

F A X

Pedido de Cotizacion : 38885

Fecha : 07/10/2024

SOLICITUD DE COTIZACION

Destinatario :

Domicilio :

Tel. / Fax :

Remitente : Hospital Naval Buenos Aires

Direccion : Patricias Arg. 351 - Cdad. Autonoma de Bs. As.

Tel. / Fax : 4103 - 5360

Fecha de Cotizacion : 2/12/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

Plazo de Entrega : Inmediato / A Requerimiento del Servicio

Condic. de Pago : 60 dias

Observaciones : LOS PRECIOS COTIZADOS DEBEN INCLUIR IVA, FACTURAR A FUND. SANIDAD NAVAL ARG, CON FACT 'A' O 'C' INDICAR MCA, LAB PRODUCTOR, N°CERTIF, N°LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

NOTA : Enviar presupuestos via Mail - cotizacionesfusana@gmail.com

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	150	LT	AGUA OXIGENADA AL 10% IQB - BOTELLA X 1 LITRO
2	600	UN	ALCOHOL ETILICO 70% BOT X 1 LT - BOTELLA X 1 LT
3	100	UN	ALCOHOL ETILICO 70% GELIFICADO ENVASE X 1000 ML - ENVASE X 1000 ML
4	150	UN	ALCOHOL ETILICO PURO 96 USO MEDICINAL CALIDA D F.A.VI EDICION PAG.78 - BOTELLA X LITRO
5	100	UN	CLORHEXIDINA + ALCOHOL 70 X 500 ML - ENVASE X 500ML
6	150	UN	CLORHEXIDINA 4 % - ENVASE X 500 CC
7	120	UN	CLORHEXIDINA AL 4% ENV - 250 ML.
8	15	CU	DDSH CON ROCIADOR X 750 CM3 - DDSH ROCIADOR X 750CM
9	20	UN	DETERGENTE ENZIMATICO TIPO "CIDEZYME" ENVASE X 5 L
10	40	UN	FORMOL BUFERADO AL 10 % A PH 7 - X LITRO
11	3	FR	GEL PARA ECOGRAFIA FREE TIPO "ULTRAPHONIC" - FRASCO X 5 KG.
12	20	UN	ORTOFTALDEHIDO SOLUCION - ENVASE X 3,75LTS.
13	150	UN	SOL. IODOPOVIDONA 10% X 1 LITRO - ENVASE X 1 LT
14	50	UN	SOL. IODOPOVIDONA 5 % JABONOSA - UNIDAD X250 ML.C/DISP
15	10	BD	SURFANIOS DESINFECTANTE BIDON X 5LTS - BIDON X 5 LTS
16	10	UN	VASELINA LIQUIDA UNIDAD X 500ML
17	10	UN	VASELINA SOLIDA ENVASE X KG.

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

F A X

Pedido de Cotizacion : 38885

Fecha : 07/10/2024

SOLICITUD DE COTIZACION

Destinatario :

Domicilio :

Tel. / Fax :

Remitente : Hospital Naval Buenos Aires

Direccion : Patricias Arg. 351 - Cdad. Autonoma de Bs. As.

Tel. / Fax : 4103 - 5360

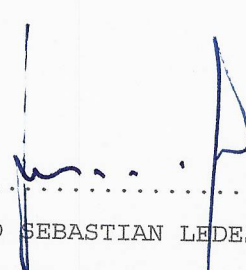
Fecha de Cotizacion : 2/12/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

Plazo de Entrega : Inmediato / A Requerimiento del Servicio

Condic. de Pago : 60 dias

Observaciones : LOS PRECIOS COTIZADOS DEBEN INCLUIR IVA, FACTURAR A FUND. SANIDAD NAVAL ARG, CON FACT 'A' O 'C' INDICAR MCA, LAB PRODUCTOR, N°CERTIF, N°LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

NOTA : Enviar presupuestos via Mail - cotizacionesfusana@gmail.com

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
18	25	UN	NITROFUZAZONA 2.2 % SC TOPICA ENVASE X 1000ML
			 BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE

DEPARTAMENTO FARMACIA Y ESTERILIZACION

CLAUSULAS GENERALES

1- Documentación a presentar **únicamente** cuando sea requerida por el **DEPARTAMENTO FARMACIA** con posterioridad al acto de apertura:

- a) Fotocopia del Certificado de habilitación definitiva otorgado por el Ministerio de Salud y Ambiente o de la Provincia correspondiente.
- b) Fotocopia de la Disposición del Director Técnico.

2.- Los oferentes deberán junto con la oferta económica indicar en cada renglón los siguientes datos, el no cumplimentar los mismos hará que se considere técnicamente **NO ADMISIBLE LA OFERTA.:**

- a- Número de Certificado que autoriza la comercialización del medicamento otorgado por el ANMAT.
- b- Marca del medicamento y nombre Laboratorio productor.
- c- Tipo de envase y presentación del producto
- d- Precio unitario y Precio Total

3.- La fecha de vencimiento de los medicamentos solicitados deberá ser de 12 meses como mínimo contados a partir de la fecha de entrega.

4.- **Tiempo de entrega: A REQUERIMIENTO UNA VEZ RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.** El incumplimiento del mismo será causal de anulación del o de los **ITEMS** solicitados en la Orden de Compra correspondiente y de la confección de un ACTA de constancia del incumplimiento a los fines de que obre como antecedente en el correspondiente legajo.

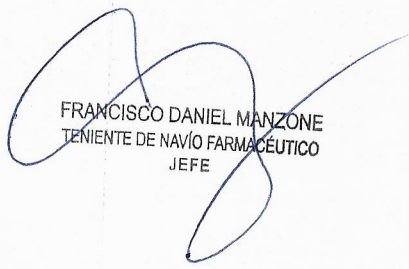
El servicio cotizado deberá contara con retiro de monitores, análisis y entrega de los mismos.

Lugar de entrega: Departamento Farmacia y Esterilización –Av. Patricias Argentinas 351 - 2do. Subsuelo. **(Entrada por calle Machado y anunciarse en Oficina de Comisión de Recepción).**

El servicio deberá contar con retiro de monitores, análisis y entrega de los mismos.

Horario de entrega: LUNES A VIERNES de 08:00 a 14:00hs.

BUENOS AIRES, 09 de octubre de 2024


FRANCISCO DANIEL MANZONE
TENIENTE DE NAVIO FARMACÉUTICO
JEFE