GOBIERNO DE LA PROVINCIA
SAN JUAN

RESOLUCION N° 12 -HPDGR-2024

ANEXO II (Articulo 2°)
Pliego de Especificaciones Técnicas

Organismo contratante	Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson
Jurisdicción	2.10.1 Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson
CUIT	30-70949057-1
Domicilio	Av. Rawson 494 (Sur) Capital, Provincia de San Juan
Sitio web del Hospital	www.hospitalrawson.sanjuan.gob.ar
Portal de Compras Públicas	www.compraspublicas.sanjuan.gob.ar
Domicilio electrónico especial	comprahgr@gmail.com
Teléfonos de Depto. Compras	0264 4294700 interno 3007-3008
Procedimiento	CONTRATACION DIRECTA
Modalidad	PLURIPROPONENTE
Expediente	802-002029-2024
Objeto	Compra de insumos y reactivos.
Destino	Servicio de Hematología y Hemoterapia
Apertura de Ofertas	
Fecha y Hora	
Lugar	Departamento de Compras del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson, Av. Rawson 494 (Sur) Capital, Provincia de San Juan

1. FORMULARIO PRESENTACION DE OFERTAS

Fecha:
Nombre del Oferente:
CUIT:

Rn.	Cant.	Forma	Descripción	Marca	Unitario	Total
1	1	50 DET	MINICAP IMMUNOTYPIN			
2	1	ENVASE	CONTROL DE INMUNOTYPIN REF 4788 SEBIA			
3	1	VIAL POR 5 ML	CLEANPROTEC MINICAP MCA SEBIA			
4	3	EQ X 750 DET	KIT MINICAP PROTEIN (E) MAXI KIT			
5	1	250 DET	KIT MINICAP HEMOGLOBINE REF 2207			
6	1	KIT	CONTROL MINICAP HEMOGLOBINE NORMAL REF 4778			
7	1	KIT	CONTROL MINICAP HEMOGLOBINE PATOLÓGICO REF 4779			
					TOTAL	

Plazo de entrega:

2. CONDICIONES ACCESORIAS

Condiciones Accesorias: El oferente podrá proponer otras presentaciones que serán puestas a consideración de la Comisión de Evaluaciones siempre y cuando no distorsionen el objeto del presente llamado.

Observaciones: No completar en este Anexo, sólo firmar como parte del pliego y presentar el detalle en la oferta económica. No olvide detallar marcas cuando corresponda.