DIVISIÓN DESPACHO ADMINISTRATIVO H.P.D.D.
Corresponde Expediente N° 802 002184-2024 S4
Copia fiel del original con aforo en tramite
Alejandra Tello de Luna
JEFA DIVISION DESPACHO
HOSP PUB DESC DR. G RAWSON

GOBIERNO DE LA PROVINCIA
SAN JUAN

RESOLUCION N° 1439 -HPDGR-2024

Expte. N° 802-002184-2024

ANEXO II (Artículo 2°)

Pliego de Especificaciones Técnicas y Particulares de la Contratación.

1- Formulario de Presentación de Ofertas
Fecha:
Nombre del Oferente:
CUIT:
RUPE:
Teléfono de Contacto:
Domicilio:
Mail:

RG	DESCRIPCION	PRESENT.	CANT.	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PT Screen	10 x 10ml	26			
2	APTT MedS	20 x 5ml	15			
3	FIBRINOGEN	10 x 5ml	12			
4	Day Clean	12 x 11ml	19			
5	Clean Sol	12 x 5ml	2			
6	Owren Buffer	10 x 15ml	2			
7	CC 25 Mm	10 x 15ml	9			
8	Kaolin	1 x 50ml	3			
9	CPC/t411 Cuvette bar	580 pcs	22			
10	PT Cal Set	5 x 1ml	1			
11	Con 1	20 x 1ml	12			
12	Con 2	20 x 1ml	12			
13	Cal Plasma	10 x 1ml	1			
14	Control de Calidad PEEC para Hemostasia	Programa Anual	1			

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, solo firmar como parte del Pliego y presentar el detalle en la oferta económica. No olvide detallar marcas cuando corresponda.

3- Productos Médicos:
El oferente deberá presentar declaración jurada, si correspondiera, de que los productos médicos que cotiza cuentan con certificación de ANMAT. A los fines del presente pliego se considera