



CONTRATACIÓN DIRECTA POR VÍA DE EXCEPCIÓN
“ENERGENCIA SANITARIA – COVID – 19”

Paraná, 13 de Mayo de 2.021

EXPEDIENTE N° 2.508.071

SR. GERENTE DE LA FIRMA

.....
.....

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle **PRESUPUESTO DEBIDAMENTE FIRMADO en todas sus fojas y escaneado del documento original, enviado vía e-mail en formato PDF o JPG o por Correo Postal en sobre cerrado**, de lo que se detalla a continuación.

Lo solicitado deberá ser remitido a esta DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES – SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN – MINISTERIO DE SALUD, sito en calle 25 de Mayo N° 181, Segundo Piso (3.100) Paraná (E.R.), el día **24 de Mayo 2.021** a las **11:00**

Hs.; o el día hábil siguiente a la misma hora si resultara feriado o se decretase asueto.-

Rg	Cant	Artículos y Especificaciones	Marca	Precio Unitario	Precio Total
01	30	LAMPARA DE FOTOCURADO O FOTOPOLIMERIZACIÓN, según características detalladas en Anexo de Especificaciones Técnicas adjunto.		\$	\$
Las condiciones se encuentran detalladas en el pliego adjunto, así como también el Anexo de Especificaciones Técnicas emitido por el Departamento Bioingeniería del Ministerio de Salud.-				TOTAL	\$
Aclaraciones:					
<ul style="list-style-type: none"> Se deberá especificar en la propuesta Marca, modelo y adjuntar folletos ilustrativos donde puedan apreciarse claramente las características técnicas, como así también presentar la Inscripción en ANMAT.- Se deberá adjuntar descripción técnica completa en castellano.- 					
El Precio Unitario cotizado en el renglón deberá presentarse con dos (2) dígitos decimales como máximo , en caso de cotizar con más dígitos, se tomarán en cuenta solamente los primeros dos, no realizándose redondeo alguno.-					

MONTO TOTAL COTIZADO: PESOS.....

DESTINO: COES – Servicios de Odontología del Sistema de Salud, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia de Entre Ríos.-

Firma y Sello
Director de Contrataciones

Firma y Sello del Oferente
o Representante Legal

C.U.I.T N°: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____