

CONTRATACIÓN DIRECTA POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted a los efectos de solicitarle presupuesto para el día 07/07/2.021 a las 10:00 Hs., para la compra de Insumos de Laboratorio que se detallan a continuación.

Rg.	Cant.	Detalle	Marca/ PM	Precio Unitario	Precio Total
01	80.000	Hisopos Nasofaríngeos estériles para muestra de Covid-19.....		\$	\$
02	80.000	Hisopos Orofaringeos estériles para muestra de Covid-19.....		\$	\$
03	80.000	Tubos Falcón estériles de 15 ml., de material plástico (PP), con tapa.....		\$	\$
				TOTAL	\$

El Precio Unitario cotizado en cada 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. Dicho Precio Unitario no podrá subdividirse o unificarse, en caso de existir subdivisión en algún renglón o unificación en dos o más renglones que impidan su comparación, los mismos serán descartados automáticamente sin derecho a reclamo alguno por parte del oferente.-----

Aclaraciones:

- Todo proponente por los artículos que cotiza deberá especificar en la propuesta **Marca, Características y adjuntar Ilustración** que permita apreciar y evaluar lo cotizado.
- Se deberá **indicar** el Número de Registro de Producto Médico (PM)/ Número de Certificado emitido por A.N.M.A.T., en caso de corresponder.
- Se aceptarán cotizaciones con otra forma de presentación distinta a la requerida, debiéndose **cumplimentar con el total requerido**.
- El período de vencimiento no podrá ser inferior a **Cuatro (04) Meses** al momento de la recepción de la mercadería.
- **Gastos de Envío:** Serán a cargo del adjudicatario todos los gastos que se originen por flete, acarreo, entrega y verificación de la mercadería en el lugar establecido.

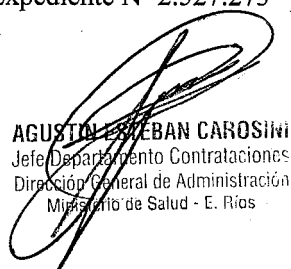
▪ **Monto Total Cotizado:** PESOS.....

El presupuesto deberá contener las siguientes condiciones, de ser posible:

- A nombre del **Ministerio de Salud – Condición de IVA EXENTO – CUIT N° 30-68112523-6**
- **Plazo de Mantenimiento de Oferta:** VEINTICINCO (25) días hábiles.
- **Lugar de Entrega:** En el depósito donde funciona el **Camping de la Unión Tranviarios Automotor (UTA)**, sito en calle **Gobernador Tibiletti y Gobernador Enrique Mihura** de la ciudad de Paraná, con lo cual se deberá **coordinar la entrega con División Almacenes del Departamento Contrataciones con VEINTICUATRO (24) HORAS de anticipación**, Tel.: (0343) 420 9646/422 8382, dependiente del Ministerio de Salud, sito en calle 25 de Mayo N° 139, Paraná, E. Ríos, los días hábiles en el horario de **08:00 a 12:00 Hs.**
- **Plazo de Entrega:**.....
En caso de no indicarse el mismo se tomará como INMEDIATO, entendiéndose por tal **CINCO (05) días hábiles** a partir de la fecha de la recepción de la Orden de Compra. En caso de igualdad de precios y condiciones, la adjudicación recaerá sobre quien ofrezca el menor plazo de entrega.
- **Forma y Plazo de Pago:** El pago se efectuará dentro de los **DIEZ (10) días hábiles**, contados desde la aprobación definitiva de la mercadería y recepción de la documentación correspondiente (Remito, Factura y del Sellado correspondiente según la Ley de Sellos vigente).
- **Importante:** Se deja constancia que cuando se establezcan plazos, éstos se considerarán como días hábiles, a menos que expresamente se determine lo contrario.
- Los presupuestos deben estar **firmados y sellados por un responsable de la Firma Comercial** en todas sus hojas y ser enviados vía e-mail a **saludcompras@hotmail.com** con el asunto "CONTRATACIÓN DIRECTA POR VÍA DE EXCEPCIÓN - HISOPOS Y TUBOS FALCÓN - Expediente N° 2.527.273" para su mejor identificación.



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DPTO. CONTRATACIONES
25 de Mayo N° 139 P. Baja (3.100) Paraná – E. Ríos
Tel.: (0343) 420-9646/422-8382
E-mail: saludcompras@hotmail.com


AGUSTÍN ESTEBAN CAROSINI
Jefe Departamento Contrataciones
Dirección General de Administración
Ministerio de Salud - E. Ríos