

CONTRATACIÓN DIRECTA POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted a los efectos de solicitarle presupuesto para el día 01/10/2021 a las 10:00 Hs., para la compra de Tips con filtro, cuyas características se detallan a continuación.

Rg.	Cant.	Detalle	Marca	Precio Unitario	Precio Total
01	30.000	Tips con filtro de 1.000 ul. sin racks. Tipo marca: BIOLOGIX, PARALWALL o similar, compatible con pipetas RAININ o BOECO.....		\$	\$
02	20.000	Tips con filtro de 10 ul. sin racks. Tipo marca: BIOLOGIX, PARALWALL o similar, compatible con pipetas RAININ o BOECO.....		\$	\$
TOTAL				\$	\$

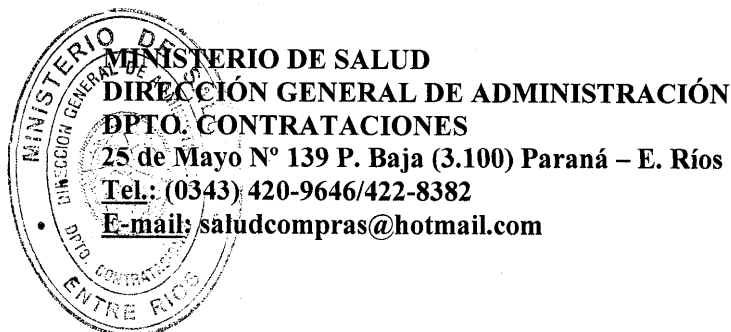
El Precio Unitario cotizado en cada renglón deberá presentarse con dos (2) dígitos decimales como máximo, en caso de cotizar con más dígitos, se tomarán en cuenta solamente los primeros dos, no realizándose redondeo alguno. Dicho Precio Unitario no podrá subdividirse o unificarse, en caso de existir 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.-----

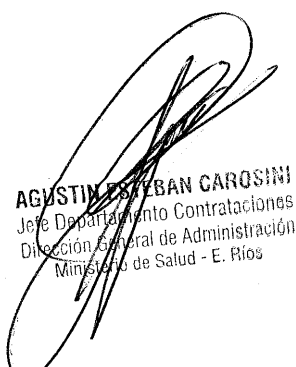
Aclaraciones:

- Se deberá especificar en la propuesta **Marca y Características** de los renglones cotizados.
- Se aceptarán cotizaciones con otra forma de presentación distinta a la requerida, debiéndose **cumplimentar con el total requerido.**
- **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.....
- **Destino:** Laboratorio Provincial de Epidemiología dependiente de la Dirección General de Epidemiología de este Ministerio de Salud.

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

- A nombre del **Ministerio de Salud – Condición de IVA EXENTO – CUIT 30-68112523-6.**
- **Plazo de Mantenimiento de Oferta:** VEINTICINCO (25) días hábiles.
- **Lugar de Entrega:** En **División Almacenes – Dpto. Contrataciones**, Tel.: (0343) 420 9646/422 8382, perteneciente al Ministerio de Salud, sito en calle 25 de Mayo N° 139 de la ciudad de Paraná, Entre 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- TIPS - Expediente N° 2.559.822 con Agregado Expediente N° 2.559.828” para su mejor identificación.




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