**COMPRA DIRECTA 2024-29-05054**

**APERTURA ELECTRÓNICA: 17/04 /2024**

**HORA: 10.00**

Trinidad, 15 de abril 2024.

El Hospital de Flores solicita **cotización** de:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CODIGO SICE** | **DESCRIPCION** | **ARTICULO** | **CANTIDAD (HASTA)** |
| 1 | 31.417 | |  |  | | --- | --- | |  |  |   Cefuroxime axetil suspensión Frasco x 50 mL | CEFUROXIME-AXETIL (SUSPENSION) / (VARIANTE: CONCENTRACION 250) (CAJA 50 FRASCO) | 30,00 |
| 2 | 16.682 | Cefuroxime axetil comprimidos x blister 16 comprimidos | CEFUROXIME-AXETIL (COMPRIMIDO) / (VARIANTE: CONCENTRACION 500) (BLISTER 16 COMPRIMIDO (CM)) | 1.600,00 |
| 3 | 16.794 | Fexofenadina (comprimidos) 120 mg Blister x 30 comprimidos | FEXOFENADINA (COMPRIMIDOS) / (VARIANTE: CONCENTRACION 120) (BLISTER 30 COMPRIMIDO (CM)) | 2.100,00 |
| 4 | 26.394 | Suero bicarbonatado 1/6 Frasco x 1000 mL | SOLUCION BICARBONATADA 1/6 MOLAR / (VARIANTE: CONCENTRACION 1.4) (FRASCO 1000 SOLUCION (ML)) | 50,00 |
| 5 | 17.100 | Venlafaxina 75 mg comprimidos blister x 30 comprimidos | VENLAFAXINA (COMPRIMIDOS) / (VARIANTE: CONCENTRACION 75) (BLISTER 30 COMPRIMIDO (CM)) | 10.500,00 |

**OBSERVACIONES:**

**Las cantidades son estimadas para dos meses, sin obligación de compra.**

**El Hospital de Flores no se hace cargo de fletes.**

1. **PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:**

* Las propuestas serán recibidas únicamente en línea. Los oferentes deberán ingresar sus ofertas en el sitio web [www.comprasestatales.gub.uy](http://www.comprasestatales.gub.uy) . No se recibirán ofertas por otra vía.
* **REQUISITO MINIMO: Deberá adjuntar archivo de Declaración Jurada de no ingresar en la incompatibilidad prevista en el Artículo 46 del TOCAF. Con TIMBRE PROFESIONAL . ( se adjunta modelo).**

1. **FORMA DE COTIZAR:**

* Se deberá cotizar en moneda nacional estableciendo los precios unitarios y totales de cada ítem.

1. **PLAZO DE ENTREGA:**

* Inmediata
* **LUGAR DE ENTREGA:** En Farmacia de Hospital de Flores. Dirección: Batlle y Ordoñez Nº 966.

1. **SISTEMA DE PAGO:**

* Mediante el SIIF, plazo estimado de pago, a los 90 días del cierre del mes al cual pertenece la factura.

1. **MANTENIMIENTO DE LA OFERTA:**

* Los oferentes deberán mantener su oferta por el plazo de 90 (noventa) días.

1. **EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y ADJUDICACIÓN:**

* La adjudicación se efectuará al oferente que presente la oferta de menor precio y que cumpla con la totalidad de los requisitos mínimos exigidos, ajustándose en un todo al pliego particular.
* **REQUISITO MINIMO: Deberá adjuntar archivo de Declaración Jurada de no ingresar en la incompatibilidad prevista en el Artículo 46 del TOCAF. Con TIMBRE PROFESIONAL.**

**Por consultas técnicas:** QF. Verónica García. Tel: 43644555 Int. 105.

**Contacto Compras y Licitaciones:** Jacqueline Camirotte. Tel: 43644555 Int. 111.

**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARACIÓN JURADA POR ARTÍCULO 46 DEL T.O.C.A.F.**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(Opción 1)**

En relación con la Compra Directa Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien suscribe (nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,en su calidad de (titular/socio/apoderado,director, asesor o dependiente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en nombre y representación de la persona jurídica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que la citada Empresa no esta comprendida en la causales que expresamente le impidan contratar con el Estado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 46 del T.O.C.A.F., quedando sujeto el/la firmante a las responsabilidades legales en caso de falsedad (artículo 239 del Código Penal).

Firma:

Documento de identidad:

Fecha:

Timbre Profesional:

*Artículo 239 del Código Penal: “El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con 3 a 24 meses de prisión”.*

**ANEXO II**

# MODELOS DE DECLARACIÓN JURADA POR ARTÍCULO 46 DEL T.O.C.A.F.

**(Opción 2)**

DECLARACIÓN JURADA

En relación con la Compra Directa Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien suscribe, en mi calidad de funcionario/a de la U.E.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mantener vínculo de (dependencia / representación / dirección)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y declaro bajo juramento de acuerdo con el artículo 46 del T.O.C.A.F. no participar ni tener poder de decisión en el proceso de adquisición quedando sujeto el/la firmante a las responsabilidades legales en caso de falsedad (artículo 239 del Código Penal).

Firma:

Documento de identidad:

Fecha:

Timbre Profesional:

*Artículo 239 del Código Penal: “El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con 3 a 24 meses de prisión”.*