COMPRA DIRECTA N° 106/2021

REQUERIMIENTOS

**OBJETO**: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y OTROS

Se podrá cotizar una sola variante por cada uno y de acuerdo a las especificaciones publicadas en el Sistema de Compras del Estado, cuyo rubrado se transcribe en el formulario identificado como de “**Pedido**”

**Se deberá ofertar por todos los ítems, de lo contrario la oferta será descalificada.**

**PRESENTACIÓN DE OFERTAS:**

Las ofertas serán exclusivamente ingresadas en línea en el Sistema de Compras del Estado según las características requeridas para cada producto.

Se deberá tener en cuenta:

1. **ingresar el porcentaje de impuesto que corresponda (10%, 2%CJPP +IVA MINIMO, o IVA básico del 22%)**
2. en la columna Observaciones se deberá ingresar el nombre comercial y el laboratorio del producto que se oferta.
3. El vencimiento de los insumos deberá ser mayor a 12 meses, contados a partir de la entrega.

**FORMA DE PAGO:**

Crédito Siif 60 días, una vez de conformada la recepción por el Departamento Gestión del Talento Humano del Organismo.

**COTIZACIÓN:**

Las ofertas serán ingresadas en forma obligatoria en el Sistema de Compras en línea, no siendo de recibo cualquier otra que no fuese ingresada en el referido Sistema. La misma deberá ser en moneda nacional. Se debe adjuntar en archivo agregado a la cotización en línea la Planilla de Cotización.

**FECHA DE APERTURA ELECTRÓNICA DE OFERTAS:**

Jueves, 22 de Julio hora 10:00

Luego de la hora fijada para la apertura el sistema no permite el ingreso de ofertas

**NOTA:** A efectos de la adjudicación, los proveedores deberán estar inscriptos en el RUPE, en estado ACTIVO.

**ADJUDICACIÓN:**

La Administración se reserva el derecho de adjudicar menor o mayor cantidad a la requerida, así como desestimar todas las ofertas. Esta decisión no generará derecho alguno de los participantes a reclamar por gastos, honorarios o indemnizaciones por daños y perjuicios.

**ENTREGA:**

5 días hábiles una vez notificado de la Orden de Compra.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **PROCEDIMIENTO DE COMPRA** | | | **COMPRA DIRECTA N°106 /2021** | | | | |
| **RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA** | | |  | | | | |
| **NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA** | | |  | | | | |
| **R.U.T:** | | |  | | | | |
| **DOMICILIO Y DEMAS DATOS A EFECTOS DE LA PRESENTE COMPRA DIRECTA:** | | | | | | | |
| **CALLE:** | | | | | **Nº** | **C. Postal** | |
| **CIUDAD** | | | | **DEPARTAMENTO** | | | |
| **TELEFONOS** |  | | | | | | |
| **CEL** |  | | | | | | |
| **E-MAIL** |  | | | | | | |
| **SOCIOS O INTEGRANTES DEL DIRECTORIO DE LA EMPRESA** | | | | | | | |
| **Nombre:** | | **Cargo** | | | | | **Documento** |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| FIRMA | |  | | | | | |
| ACLARACION DE FIRMA | |  | | | | | |
| Cedula de Identidad | |  | | | | | |
| **(el firmante debe aclarar en calidad de que firma, si como propietario, director autorizado por contrato, representante legal autorizado u otro)** | | | | | | | |

**ANEXO I**

**FORMULARIO DE PEDIDO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro. Item** | **Cód. Artículo** | **Artículo** | **Cantidad** | **Unidad** | **Variante** | **Medida Variante** | **Unidad Variante** | **Presentación** | **Medida Presentación** | **Unidad Presentación** | **Observaciones** |
| 1 | 16618 | AMOXICILINA (COMPRIMIDOS) | 15 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 750 | MG | BLISTER | 20 | COMPRIMIDO |  |
| |  | | --- | | 2 | | |  | | --- | | 25974 | | ANTIESPASMODICO CON ANALGESICO | 10 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | ----- | MG | BLISTER | 10 | COMPRIMIDO (CM) |  |
| |  | | --- | | 3 | | |  | | --- | | 26354 | | APOSITO PROPOLEOS 0.02 G/G | 50 | APOSITO (A) | LARGO X ANCHO | 10 X 10 | CM X CM | CAJA | 20 | APOSITO (PA) |  |
| |  | | --- | | 4 | | |  | | --- | | 16664 | | CAPTOPRIL (COMPRIMIDOS) | 10 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 25 | MG | BLISTER | 20 | COMPRIMIDO (CM) |  |
| 5 | 18269 | CINTA HIPOALERGENICA DE PAPEL POROSA | 10 | ROLLO | ANCHO | 2.5 | CM | ----- | ----- | ----- |  |
| |  | | --- | | 6 | | |  | | --- | | 16739 | | DICLOFENAC (COMPRIMIDO) | 10 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 100 | MG | BLISTER | 10 | COMPRIMIDO (LIB.MODIF.) |  |
| 7 | 31465 | DICLOFENAC (INYECTABLE) | 50 | AMPOLLA | CONCENTRACION | 75 | MG | AMPOLLAS | ----- | INYECTABLE (IM) |  |
| 8 | 31472 | DOMPERIDONA (BEBIBLE) | 10 | FRASCO | CONCENTRACION | 10 | MG/ML | FRASCO | 20 | GOTA (ML) |  |
| 9 | 11822 | GASA HIDROFILA NO ESTERIL EN TROZOS | 10 | UNIDAD | LARGO X ANCHO | 7.5 X 7.5 | CM X CM | PAQUETE | 50 | UNIDAD |  |
| |  | | --- | | 10 | | |  | | --- | | 26196 | | HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO (SUSPENSION) | 3 | FRASCO | CONCENTRACION |  | G/100ML |  |  |  |  |
| |  | | --- | | 11 | | |  | | --- | | 16859 | | ISOSORBIDE DINITRATO (COMPRIMIDOS) | 1 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 10 | MG | BLISTER | 20 | COMPRIMIDO (CM) |  |
| |  | | --- | | 12 | | |  | | --- | | 16886 | | LOPERAMIDA (COMPRIMIDO) | 2 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 2 | MG | BLISTER | 20 | COMPRIMIDO (CM) |  |
| 13 | 16887 | LORATADINA (COMPRIMIDO) | 20 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 10 | MG | BLISTER | 10 | COMPRIMIDO (CM) |  |
| 14 | 26287 | METOCLOPRAMIDA (GOTAS) | 5 | FRASCO | CONCENTRACION | 10 | MG/ML | FRASCO | 20 | GOTA (ML) |  |
| 15 | 31477 | ORFENADRINA | 50 | AMPOLLA | CONCENTRACION | 60 | MG | AMPOLLAS | 2 | INYECTABLE (IM) |  |
| 16 | 16996 | PREDNISONA (COMPRIMIDOS) | 3 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 20 | MG | BLISTER | 20 | COMPRIMIDO (CM) |  |
| 17 | 26397 | SOLUCION FISIOLOGICA DE CLORURO DE SODIO (G/L) | 20 | FRASCO | CONCENTRACION | 9 | G/L | FRASCO | 50 | SOLUCION (ML) |  |
| |  | | --- | | 18 | | |  | | --- | | 10380 | | TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO | 10 | UNIDAD | ----- | ----- | ----- | TUBO | 50 | TIRA |  |
| |  | | --- | | 19 | | |  | | --- | | 26427 | | TOBRAMICINA (USO OFTALMICO GOTAS) | 3 | FRASCO | CONCENTRACION | 3 | MG/ML | FRASCO | 10 | GOTA (ML) |  |
| |  | | --- | | 20 | | |  | | --- | | 1795 | | VENDA DE GASA | 20 | ROLLO | ANCHO | 10 | CM | ----- | ----- | ----- |  |
| 21 | 34291 | IODOPOVIDONA (SOLUCION) | 1 | L | CONCENTRACION | 1 | % | ENVASE | 0.12 | L |  |
| 22 | 29732 | ALGODON | 2 | KG | TIPO | PLISADO | ----- | ENVASE | 100 | G |  |
| 23 | 21074 | TERMOMETRO CLINICO | 5 | UNIDAD | TIPO | DIGITAL | ----- | ----- | ----- | ----- |  |
| 24 | 15704 | BAJALENGUA | 50 | UNIDAD | MATERIAL | MADERA | ----- | ----- | ----- | ----- |  |
| 25 | 69174 | CIPROFLOXACINA (COMPRIMIDOS) | 10 | COMPRIMIDO | CONCENTRACION | 500 | MG | BLISTER | 10 | COMPRIMIDO |  |
| 26 | 68545 | LANCETA ACTIVADA POR CONTACTO PARA PUNCION DIGITAL | 250 | UNIDAD | TIPO | FLUJO BAJO | ----- | ----- | ----- | ----- |  |
| |  | | --- | | 27 | | |  | | --- | | 26377 | | SALBUTAMOL (INHALADOR) | 5 | INHALADOR | CONCENTRACION | 100 | MCG/DSP | INHALADOR | 250 | SOLUCION (D) |  |
| 28 | 26094 | CORTICOIDES CON ANTIBACTERIANO Y ANTIMICOTICO | 10 | POMO | CONCENTRACION | ----- | ----- | POMO | 20 | POMADA (G) |  |
| |  | | --- | | 29 | | |  | | --- | | 25933 | | AGUA OXIGENADA | 1 | L | CONCENTRACION | 20 | VOL | FRASCO | 1000 | SOLUCION (ML) |  |
| 30 | 36983 | ANTISEPTICO BUCOFARINGEO SIN FLUOR | 100 | FRASCO | CONCENTRACION | ----- | % | FRASCO | 200 | ML | Presentación Comprimidos |