



**TEL: 4688634 / FAX: 4688678/44**

Fecha:

20-oct-14

APERTURA:

**24-oct-14**

HORA:

**10:00**

**RAZON SOCIAL DEL OFERENTE:**

Validez de la oferta: **30 DIAS Según Ley 10.155 - Decreto Reglamentario 305/14**  
 Solicitado por: **PROCORDIA**  
 Lugar de entrega libre de flete y cargo: **EN DEPOSITO OCASA**  
 SITO EN: **DEPOSITO OCASA**  
 Plazo de entrega: **A REQUERIMIENTO**  
 Condición de Pago: **30 DIAS HÁBILES DE CONFORMIDAD DE FACTURA Y EN CONDICIONES DE SER LIQUIDADA.**

Renglón	CANT	DETALLE	PRESENTACIÓN	MARCA	Pr. UNITARIO	Pr. TOTAL
1	20000	LANCETA				
2	47000	LOSARTAN POTASICO	50 MG COMP.			
3	2500	TIRAS REACTIVAS PARA CETONA EN ORINA	KETO DIASTIX O SIMILAR POR 50 FRASCO			
TOTAL:						\$ -

Esta Contratación Directa, se registrá: a) La Ley 10.155 Decreto Reglamentario 305/14 b) Por el presente Pliego de Cotización.

**CONDICIONES GENERALES**

**En caso de incumplimiento de las modalidades de cotización y requisitos establecidos en estas condiciones generales, la oferta y/o los renglones podrán ser desestimados.**

**IMPORTANTE: SE INFORMA QUE SE EXIGIRA AL MOMENTO DEL PAGO EL CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE LA PROVINCIA DE CORDOBA (VIGENTE), ASIMISMO PARA TODA ORDEN DE PROVISIÓN Y COMPRA LO ESTABLECIDO EN LEY PROVINCIAL N° 10013/12**

**1) Todos los productos sanitarios cotizados deberán cumplir con las normativas provinciales vigentes, ya sean específicas o complementarias; y cuando corresponda, con las normativas nacionales relacionadas.**

**Los oferentes de otras provincias deberán presentar al momento de la apertura el certificado de tránsito interprovincial según decreto 1299/97**

**No podrán cotizarse las monodrogas listadas en el ANEXO I de la Disposición ANMAT 3683/2011 a menos que el proveedor esté inscripto en el Sistema Nacional de Trazabilidad, acorde a lo normado por la Resolución del Ministerio de Salud de la Nación n° 435/2**

2) Deberá presentar el presente pliego debidamente suscripto, como constancia de aceptación de las condiciones establecidas en el mismo.

**3) Se deberá presentar la cotización en sobre cerrado, sin membrete y con la leyenda que indique el número de Cotización y la fecha de apertura, en el Area de Contrataciones, area Marrón, Of N° 13, hasta la hora de la apertura.**

**NO SE ACEPTARÁN COTIZACIONES ENVIADAS VÍA FAX.**

4) No se aceptarán propuestas recibidas fuera de hora ni cotizaciones que no sea claramente legibles.

5) Se debe indicar para cada renglón cotizado, Marca o Laboratorio, Presentación en caso de corresponder, Precio Unitario ( 3 decimales) y Precio Total (2 decimales). Los precios deberán estar expresados en Moneda Nacional y deberán ser Precio Final incluyendo IVA y todo otro impuesto o gasto (Envío, flete y conservación a cargo del proveedor, etc) que incida en el mismo.

6) Toda aclaración pertinente sobre los renglones cotizados deberán figurar como pie de página en el presupuesto.

7) La Dirección exhibirá las compulsas en curso en el transparente del área marrón Of. N° 11.

8) Una vez vencido el plazo de entrega establecido en la presente, esta Dirección está facultada para anular de forma automática la Orden de Compra del proveedor adjudicado, sin previo aviso al mismo.