



Municipalidad de  
San Miguel

# Pedido de Cotización N° 1709 Llamado N° 1

Solicitud de pedido  
N° 1770

Ejercicio: 2024

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Expediente	N°/Año	Tipo Licitación Pública	N°/Año	Día	Mes	Año	Hora
	11.869/2024		30 /2024	5	6	2024	09:30

San Miguel, 17 de mayo de 2024

Dependencia Solicitante Subsecretaria de Salud

Señor.....

Calle..... Localidad.....

Solicito a Ud. se sirva cotizar precio por artículos al pie detallados.  
Para tener validez debe ser firmado y sellado por los proponentes y devuelto bajo sobre cerrado antes de la fecha y hora de apertura.

.....  
Firma del Jefe

Item	Cantidad	Unid.	Descripción de los Artículos	Marca	P. Unitario	Importe Total
1	6,000	MES	ALQUILER DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO - SISTEMA AUTOMATICO DE HEMOCULTIVOS I - BACTERIOLOGIA - HTAL SMA (VER DESCRIPCION EN PLIEGO TECNICO)			
2	6,000	MES	ALQUILER DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO - ANALIZADOR AUTOMATICO DE IDENTIFICACION Y TIPIFICACION DE GERMENES II - BACTERIOLOGIA - HTAL SMA (VER DESCRIPCION EN PLIEGO TECNICO)			
3	6,000	MES	ALQUILER DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO - ANALIZADOR AUTOMATICO DE HEMOCULTIVOS III - BACTERIOLOGIA - HTAL LARCADE (VER DESCRIPCION EN PLIEGO TECNICO)			
4	6,000	MES	ALQUILER DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO - ANALIZADOR AUTOMATICO DE IDENTIFICACION Y TIPIFICACION DE GERMENES IV - BACTERIOLOGIA - HTAL LARCADE (VER PLIEGO TECNICO)			
5	1.200,000	UN	DETERMINACION - HEMOCULTIVO AUTOM. ADULTO - LARCADE			
6	900,000	UN	DETERMINACION - HEMOCULTIVO AUTOM. PEDIATRICO - LARCADE			
7	1.200,000	UN	DETERMINACION - HEMOCULTIVO ANAEROBIO - LARCADE			
8	900,000	UN	DETERMINACION - TEST ID Y SENS. COCOS GRAM POSITIVOS- LARCADE			
9	300,000	UN	DETERMINACION - TEST ID Y SENS STREPTOCOCOS - LARCADE			
10	1.140,000	UN	DETERMINACION - TEST ID Y SENS. BACILOS GRAM NEGATIVOS- LARCADE			
11	30,000	UN	DETERMINACION - TEST ID -HA EMOPHILUS/ NEISSERIA - LARCADE			
12	120,000	UN	DETERMINACION - TEST ID / SENS LEVADURAS - LARCADE			

.....  
Firma del proponente y sello usual



Municipalidad de  
San Miguel

# Pedido de Cotización N° 1709 Llamado N° 1

Solicitud de pedido  
N° 1770

Ejercicio: 2024

Documento		Compra		Apertura			
<b>Tipo Expediente</b>	<b>N°/Año</b> 11.869/2024	<b>Tipo Licitación Pública</b>	<b>N°/Año</b> 30 /2024	<b>Día</b> 5	<b>Mes</b> 6	<b>Año</b> 2024	<b>Hora</b> 09:30

Item	Cantidad	Unid.	Descripción de los Artículos	Marca	P. Unitario	Importe Total
13	5,000	UN	DETERMINACION - TEST DE DETECCION DE CARBAPANEMASAS -LARCADE			
14	600,000	UN	DETERMINACION - HEMOCULTIVO ANAEROBIO ADULTO - SMA			
15	600,000	UN	DETERMINACION - HEMOCULTIVO AEROBICO ADULTO - SMA			
16	30,000	UN	DETERMINACION - HEMOCULTIVO PEDIATRICO - SMA			
17	600,000	UN	DETERMINACION - TEST ID Y SENS. BACILOS GRAM NEGATIVOS SMA			
18	480,000	UN	DETERMINACION - TEST ID Y SENS. COCOS GRAM POSITIVOS - SMA			
19	18,000	UN	DETERMINACION - TEST ID -HA EMOPHILUS/ NEISSERIA - SMA			
20	36,000	UN	DETERMINACION - TEST ID / SENS LEVADURAS - SMA			
21	18,000	UN	DETERMINACION - TEST DE ID BACILOS ANAEROBIOS Y BACILOS POSITIVOS (ANC)- SMA			
22	30,000	UN	DETERMINACION - TEST DE DETECCION DE CARBAPANEMASAS -SMA			
23	18,000	UN	DETERMINACION - TEST ID Y SENS STREPTOCOCOS - SMA			

La suma de pesos: ..... **Total \$**

Observaciones: Hospitales SMA y Larcarde- Tesoro Municipal- Comodato bacteriología x6 meses- Alquiler de equipos y determinaciones. En un todo de acuerdo a los términos fijados en el pliego de bases y condiciones para la licitación pública N° 30/24

Plazo de entrega: 6 Meses. art 12° pcp

Mantenimiento de oferta 1 Mes. art 9° pcp

Condiciones de pago: Inmediato. Dentro de los 30 días rec. fc. art 10° pcp

Lugar de Entrega: A CONVENIR - XX N° 00 Piso Dpto. Tel. Int. (San Miguel)

.....  
Firma del proponente y sello usual