



Universidad Nacional
del Nordeste



FACULTAD
DE MEDICINA
Universidad Nacional
del Nordeste

ORDEN DE COMPRA

Nº : 05/2020 C.U.

FECHA: 06/11/2020

PROVEEDOR	MEDIFARMA S.R.L.
CUIT	30-70858286-3
DIRECCION	Almte. Brown 3044, W3400 Corrientes
TELEFONO	0379- 4423311

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo: Contratación por Emergencia COVID-19 Nº 02/2020 C.U.

Expediente: 10-2020-01858

Oficina de Contratación: Contrataciones Medicina

Objeto de la Contatación: Elementos para conformar el Botiquin del Consultorio Febril

Forma de Pago:

Plazo de entrega: 10

RGL	CANT	ARTICULO	IMPORTE
1	1	TENSIOMETRO CON ESTESTOSCOPIO BOKANG	\$ 1.020,00
2	4	OXIMETRO DE PULSO P/ADULTOS SAN UP	\$ 19.120,00
5	10	ALCOHOL LIQUIDO AL 70% x 500CC PORTA	\$ 912,00
6	20	ALCOHOL EN GEL x 250ml ALCOPROTEC PORTA	\$ 1.580,00
9	5	BIGOTERAS P/OXIGENO P/ADULTOS KOLER	\$ 519,75
10	5	BIGOTERAS P/OXIGENO PEDIATRICOS TOM FAC	\$ 515,00
14	20	SALBUTAMOL PUFF 100mcg/DOSIS 14,5 gr AEROLEP	\$ 6.680,00
15	20	HIDROCORTISONA FRASCO AMPOLLA 500mg KLONAL	\$ 3.174,00
16	30	DEXAMETASONA AMPOLLA 8mg/2ml DENVERFARMA	\$ 954,00
17	10	ADRENALINA 1mg/1ml AMPOLLA BIOL	\$ 237,00
19	10	BUDESODINE GOTAS 100mg/100ml LAFEDAR	\$ 1.917,00

20	10	BETAMETASONA GOTAS 0,5mg/15ml KLONAL	\$ 399,00
21	50	CATETER ABBOCATH N°18 SENSI MEDICAL	\$ 945,00
22	50	CATETER ABBOCATH N°20 ELIT	\$ 945,00
23	50	CATETER ABBOCATH N°22 ELIT	\$ 945,00
24	50	CATETER ABBOCATH N°24 SENSI MEDICAL	\$ 970,00
25	25	PERFUS MACROGOTEROS WEBEST	\$ 497,50
PRESUPUESTO TOTAL INCLUIDO IVA			\$ 41.330,25

SON PESOS: **CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA 25/100**

OBSERVACIONES

RESOLUCIÓN N° 30/20 - C.U.

GARANTÍA: Si.-

IMPUESTO DE SELLOS: 5 por mil sobre dicho instrumento.

IMPUTACIÓN: Pda: 4.43.433 - "Equipo sanitario y de laboratorio" y 2.29.295 - "Útiles menores médico, quirúrgicos y de laboratorio". -

RECURSO: Economía de ejercicios anteriores - Facultad de Medicina

EJERCICIO: 2020.-

LOS RESPONSABLES QUE RESULTEN ADJUDICADOS DEBERÁN ESTAR AL DÍA CON SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PREVISIONALES DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE LA RESOLUCIÓN GENERAL N° 4164/17 (AFIP).

SE DEBERÁ EMITIR:

* FACTURA "B" o "C"

* A NOMBRE DE: CAMPUS UNIVERSITARIO SARGENTO CABRAL - UNNE.

* CUIT N° 30-99900421-7

* DOMICILIO: SARGENTO CABRAL N° 2139, CTES.

SEGÚN LO ESPECIFICA LA CONSTANCIA DE PUNTOS DE VENTA Y DOMICILIOS DE LA AFIP.

Teléfono de contacto: 0379-4422290 int. 278.-

Mail: licitacionesycompras@med.unne.edu.ar

[Handwritten signature]
 CAMPUS UNNE
 32777848
 09-11-20

[Handwritten signature]

Sra. CORDELIA AUCHTER de SANTILLÁN
 Secretaria Administrativa
 Facultad de Medicina - U.N.N.E.