

PEDIDO DE COTIZACIÓN

San Miguel de Tucumán, 04 de Febrero de 2026

Ref.:Expediente N°: 37/479-2026  
Nº de Pedido: 19785

Presente

La Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Desarrollo Social, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a fin de Solicitar la cotización de el/los siguientes ítems:

| Item | Producto   | Descripción          | Cantidad |
|------|--|----------------------|----------|
| 1    | AGUJAS 25/8 X UNIDAD                             |                      | 100      |
| 2    | CALADRYL CREMA POR 70G                           |                      | 10       |
| 3    | SONDAK33   |                      | 10       |
| 4    | SOLUCIÓN DEXTROSA 5 PORCIENTO X 500 ML           |                      | 20       |
| 5    | SOLUCION FISIOLÓGICA POR 500ML                   |                      | 20       |
| 6    | SOLUCION ELECTROLITICA BALANC X 500 ML           |                      | 20       |
| 7    | CINTA ADHESIVA X 75M                             |                      | 10       |
| 8    | CINTA ADHESIVA PARA VENDAJE HIPOALERGENICO 7,5CM |                      | 10       |
| 9    | ACCUCHEK PERFORMANCX 50 TIRAS REACTIVAS          |                      | 10       |
| 10   | DESCARTADOR DE AGUJAS                            | CAPACIDAD 2.2 LITROS | 10       |
| 11   | BARBIJOS TRICAPAS DESCARTABLES X UNIDAD          |                      | 100      |
| 12   | IBUPROFENO 600 MG, BLISTER X 10 UNIDADES         |                      | 15       |
| 13   | MASCARA DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO          |                      | 10       |
| 14   | MASCARA DE OXIGENO CON AMPOLLA DE NEBULIZACION   |                      | 10       |
| 15   | CANULA NASAL K27                                 |                      | 10       |
| 16   | PARACETAMOL BLISTER 8 COMPRIMIDOS                |                      | 10       |

Dicha cotización deberá ser presentada en formato impreso, en sobre cerrado y será abierta el día **11/02/2026** a las **09:00 hs.**, por el agente Mary Esther Paz, en la calle Piedras N° 530, 3er piso Oficina O de la Dirección de Compras y Contrataciones, donde deberá indicar el plazo de mantenimiento de la oferta, número de CUIT del oferente, Razón Social, datos de contacto y valor total de la propuesta en números y letras.

Se debe indicar marca de los productos cotizados.

Requisitos a presentar:

- INFORMAR UNA CASILLA DE EMAIL OFICIAL Y UN TELÉFONO DE CONTACTO
- INDICAR EL PLAZO DE MANTENIMIENTO DE OFERTA DE LA PROPUESTA PRESENTADA, DE 22 DÍAS HÁBILES PREFERENTEMENTE
- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EXPEDIDA POR ARCA QUE INCLUYA LA ACTIVIDAD OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EXPEDIDA POR D.G.R. DE LA PROVINCIA O CONVENIO MULTILATERAL QUE INCLUYA EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO EN TUCUMÁN
- RENUNCIA AL FUERO FEDERAL MANIFESTANDO SU VOLUNTAD DE SOMETERSE A LOS TRIBUNALES ORDINARIOS DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN
- DECLARACIÓN JURADA DE NO ENCONTRARSE CONTEMPLADO EN LOS ALCANCES DEL N°108 DEL DECRETO ACUERDO N° 22/1-09 (REQUISITOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO).
- SI LA PROPUESTA ESTA FIRMADA POR SOCIO O ACCIONISTA DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE CONTRATO SOCIAL (SRL) O ESTATUTO SOCIAL (SA) SEGUN APLIQUE.
- SI LA PROPUESTA ECONÓMICA ESTÁ FIRMADA POR UN APODERADO, DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DEL PODER EXTENDIDO POR ESCRITURA PÚBLICA
- COPIA DE CBU DE CUENTA - PROVEEDOR DEL ESTADO EN EL BANCO MACRO.
- SELLADO DE ACTUACION POR CADA FOLIO QUE INTEGRE LA PROPUESTA Y TODA DOCUMENTACION ADJUNTA (ORIGINALES Y DUPLICADOS)-DECRETO 1984/4 (M.E.) DE FECHA 30/06/2022.

LOS ELEMENTOS DEL PRESENTE PEDIDO DEBEN SER DE PRIMERA CALIDAD, ENTREGADOS EN INSTITUTO GERONTOLOGICO SAN ALBERTO CON DOMICILIO EN SANTA FE PROLONGACION S/N°- TAFI VIEJO, DE 8 A 12 HS RECEPCIONADOS POR LA DIRECCIÓN.

Sin otro particular lo saludo atte.-