

PEDIDO DE COTIZACIÓN

San Miguel de Tucumán, 22 de Abril de 2026

Ref.:Expediente N°: 91/493-2026
N° de Pedido: 20421

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	SALES DE REHIDRATACION - SOBRES	UNIDADES	3
2	MUELITA	UNIDADES	5
3	GASA ESTERIL 10 X 10CM PAQUETES DE 10 UNIDADES	UNIDADES	20
4	BARBIJOS DESCARTABLES X 100 UN	UNIDADES	3
5	JERINGA 5 ML	UNIDADES	50
6	AGUJAS 40/8	UNIDADES	50
7	AGUJAS 25/8 X UNIDAD	UNIDADES	50
8	CLOREXIDINA SOLUCION	UNIDADES	5
9	IBUPROFENO 400 MG X UNIDAD	BLISTER	30
10	IBUPROFENO 600 MG, BLISTER X 10 UNIDADES	BLISTER	30
11	IBUPROFENO 1 G X UNIDAD	BLISTER	30
12	PARACETAMOL 500 MG X UNIDAD	BLISTER	30
13	PARACETAMOL 650 MG X UNIDAD	BLISTER	30
14	PARACETAMOL 1 G X UNIDAD	BLISTER	30
15	CEFALEXINA 500 MG X UNIDAD	BLISTER	20
16	CEFALECINA 1 G X UNIDAD	BLISTER	20
17	AMOXICILINA 500 COMPRIMIDO	BLISTER	30
18	AMOXICILINA 1 G X UNIDAD	BLISTER	30
19	DICLOFENAC COMPRIMIDOS X UNIDAD	BLISTER	30
20	DEXAMETASONA 0,5 COMPRIMIDO X UNIDAD	BLISTER	30
21	DEXAMETASONA AMPOLLAS	UNIDADES	20
22	DIPIRONA COMPRIMIDO X UNIDAD	BLISTER	20
23	DIPIRONA AMPOLLAS X UNIDAD	UNIDADES	20
24	DICLOFENAC AMPOLLAS X UNIDAD	UNIDADES	20
25	HIOSCINA AMPOLLAS X UNIDAD	UNIDADES	20
26	CREMA ANTIBIOTICA Y ALERGICA X UNIDAD	UNIDADES	20
27	CREMA ANTIMICOTICA, ANTIBIOTICA X UNIDAD	UNIDADES	20
28	ACICLOVIR X UNIDAD	UNIDADES EN CREMA	5
29	SALBUTAMOL AEROSOL PARA INHALACION X UNIDAD	UNIDADES	4
30	BUDESONE AEROSOL X UNIDAD	UNIDADES	4
31	ANTIGRIPALES	BLISTER	10
32	HOMOTROPINA GOTAS X UNIDAD	UNIDADES	3
33	RIFOCINA SPRAY X UNIDAD	UNIDADES	5
34	AEROCAMARA X UNIDAD	PARA PAFF	2
35	ZONDA NASAL BIGOTERA DE PCV K27 X UNIDAD	UNIDADES	3
36	CIPROFLOXACINA 500 MG X UNIDAD	BLISTER	20

Dicha cotización deberá ser presentada en formato impreso, en sobre cerrado y será abierta el día **28/04/2026** a las **09:00 hs.**, por el agente María Clara Pariente Vallejo, 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:

- INDICAR EL PLAZO DE MANTENIMIENTO DE OFERTA DE LA PROPUESTA PRESENTADA, DE 22 DÍAS HÁBILES PREFERENTEMENTE
- INFORMAR UNA CASILLA DE EMAIL OFICIAL Y UN TELÉFONO DE CONTACTO
- 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 ECONOMICA 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.
- CONSTANCIA DE NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL IPACYM TUCUMÁN (INSTITUTO PROVINCIAL DE ACCIÓN COOPERATIVA Y MUTUAL)



Dicho pedido deberá ser entregado por el proveedor en el Establecimiento ubicado en Benjamín Paz, de acuerdo a lo establecido en los art. 9 y 63 del Decreto Acuerdo 22/10 del Reglamento de Compras y Contrataciones de la Provincia, Previa comunicación con la coordinadora.

Sin otro particular lo saludo atte.-