

PEDIDO DE COTIZACIÓN

San Miguel de Tucumán, 05 de Junio de 2026

Ref.:Expediente N°: 101/473-2026
N° de Pedido: 20927

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	AMOXICILINA 500 COMPRIMIDO		20
2	AMOXICILINA 500 JARABE		15
3	AZITROMICINA COMPRIMIDO X 500 MG		20
4	AZITROMICINA JARABE X 30 ML		15
5	BETAMETASONA - GOTAS		15
6	BUDESONIDA GOTAS P/NEBULIZAR TIPO RINO B NEBU X 20ML		10
7	CEFALEXINA 125 JARABE		15
8	CEFALEXINA 500 MG X UNIDAD		15
9	CINTA ADHESIVA PARA VENDAJE HIPOALERGENICO 2,5CM		20
10	CINTA ADHESIVA PARA VENDAJE HIPOALERGENICO 7,5CM		20
11	CREMA HIDRATANTE POR 200 A 340 GR APROX.		15
12	CREMA TRIPLE ACCION	ANTIBIOTICA ,ANTIFUNJICA Y ANTIINFLAMATORIA	15
13	DICLOFENAC AMPOLLAS X UNIDAD		3
14	DIPIRONA AMPOLLAS X UNIDAD		3
15	GASA ESTERIL 10 X 10CM PAQUETES DE 10 UNIDADES		20
16	GASA FURACINADA X 20 UNIDADES		5
17	HYPERSOL		15
18	IBUPROFENO 4 PCT. PEDIATRICO, 100 ML		15
19	IBUPROFENO 600 MG, BLISTER X 10 UNIDADES		15
20	JABON IODADO		1
21	JERINGA 5 ML		25
22	JERINGAS DE TUBERCULINA 10 ML		20
23	JERINGAS DE TUBERCULINA 20ML		20
24	MONTELUKAST - COMPRIMIDO		15
25	MUELITA		10
26	OPTAMOX DUO COMPRIMIDO 500 MG		15
27	OPTAMOX DUO JARABE		10
28	PARACETAMOL BLISTER 8 COMPRIMIDOS		15
29	POLIVITAMINICO ACD		10
30	SALBUTAMOL 0,5 EN GOTAS X20 ML TIPO SALBUTRAL P/NEBU		10
31	SALES DE REHIDRATACION - SOBRES		10
32	SERTAL GOTAS		5
33	SERTAL PERLAS X 10 CAPSULAS BLANDAS		10
34	SOLUCION FISIOLÓGICA POR 500ML		15
35	SULFATO DE ZINC - SOLUCION		10
36	SULFATO FERROSO - SOLUCION		10
37	VASELINA SOLIDA PURA POR 60G		5
38	VITAMINA A		5
39	REPELENTE DE INSECTOS SPRAY - AEROSOL TIPO OFF X 170 ML		20
40	REPELENTE EN CREMA		20

Dicha cotización deberá ser presentada en formato impreso, en sobre cerrado y será abierta el día **12/06/2026** a las **10:00 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:

- 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 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.
- CONSTANCIA DE NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL IPACYM TUCUMÁN (INSTITUTO PROVINCIAL DE ACCIÓN COOPERATIVA Y MUTUAL)

Destino: Hogar Eva Perón –Av. Benjamín Aráoz 851

Horario de entrega: Lunes a viernes de 08:00 a 12:00 hs

Responsable: Alejandro Rengel –jefe S.A.F / dcievaperon.dinayf@rig.tucuman.gov.ar

Flete incluido

Sin otro particular lo saludo atte.-