

Confirmación de Ofertas

Número proceso de compra: 410-0680-CME23
 Nombre proceso de compra: PED.458-ADQUISICION DE INSUMOS PARA DIVISION FARMACIA

Ofertas recomendadas

Número de renglón	Descripción del ítem	Cantidad solicitada										
1	NUTRICION PARENTERAL TOTAL . Modelo: Aminoácidos, hidratos de carbono, lipios, electrolitos. Sistema 3:1 (en botas tricompartimentales, listas para usar), presentación: 1970 ml.	100,00										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Razón social y/o nombre y apellido del proveedor</th> <th>Opción</th> <th>Cantidad adquirida</th> <th>Precio Unitario</th> <th>Precio total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">No existen ofertas recomendadas para el renglón</td> </tr> </tbody> </table>	Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total	No existen ofertas recomendadas para el renglón					
Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total								
No existen ofertas recomendadas para el renglón												

Número de renglón	Descripción del ítem	Cantidad solicitada										
2	ACIDO TRANEXAMICO . Modelo: De 500 mg, solución inyectable, en ampolla x 5 ml	300,00										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Razón social y/o nombre y apellido del proveedor</th> <th>Opción</th> <th>Cantidad adquirida</th> <th>Precio Unitario</th> <th>Precio total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DROGUERIA GARZON S A</td> <td>1</td> <td>300,00</td> <td>ARS 1.053,00</td> <td>ARS 315.900,00</td> </tr> </tbody> </table>	Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total	DROGUERIA GARZON S A	1	300,00	ARS 1.053,00	ARS 315.900,00	
Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total								
DROGUERIA GARZON S A	1	300,00	ARS 1.053,00	ARS 315.900,00								

Número de renglón	Descripción del ítem	Cantidad solicitada										
3	IMPEDRONATO DISODICO . Modelo: De 30 mg., inyectable, liofilizado, en fresco ampolla	40,00										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Razón social y/o nombre y apellido del proveedor</th> <th>Opción</th> <th>Cantidad adquirida</th> <th>Precio Unitario</th> <th>Precio total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reinsal S.A.</td> <td>1</td> <td>40,00</td> <td>ARS 2.040,85</td> <td>ARS 81.634,00</td> </tr> </tbody> </table>	Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total	Reinsal S.A.	1	40,00	ARS 2.040,85	ARS 81.634,00	
Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total								
Reinsal S.A.	1	40,00	ARS 2.040,85	ARS 81.634,00								

Número de renglón	Descripción del ítem	Cantidad solicitada										
4	SOLUCION DE POTASIO FOSFATO . Modelo: Con 3 mEq de fosforo y 4,4 mEq de potasio por mililitro, en ampolla x 10 ml, uso intravenoso, estéril y aprógena	10,00										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Razón social y/o nombre y apellido del proveedor</th> <th>Opción</th> <th>Cantidad adquirida</th> <th>Precio Unitario</th> <th>Precio total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.</td> <td>1</td> <td>10,00</td> <td>ARS 3.420,00</td> <td>ARS 34.200,00</td> </tr> </tbody> </table>	Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total	ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	1	10,00	ARS 3.420,00	ARS 34.200,00	
Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total								
ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	1	10,00	ARS 3.420,00	ARS 34.200,00								

Número de renglón	Descripción del ítem	Cantidad solicitada										
5	SOLUCION DE SODIO FOSFATO . Modelo: Con 3 mEq de fosforo y 4 mEq de sodio por mililitro, en ampolla x 10 ml, uso intravenoso, estéril y aprógena	10,00										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Razón social y/o nombre y apellido del proveedor</th> <th>Opción</th> <th>Cantidad adquirida</th> <th>Precio Unitario</th> <th>Precio total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.</td> <td>1</td> <td>10,00</td> <td>ARS 3.420,00</td> <td>ARS 34.200,00</td> </tr> </tbody> </table>	Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total	ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	1	10,00	ARS 3.420,00	ARS 34.200,00	
Razón social y/o nombre y apellido del proveedor	Opción	Cantidad adquirida	Precio Unitario	Precio total								
ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	1	10,00	ARS 3.420,00	ARS 34.200,00								

Motivo de descarte de las ofertas

Requerimientos Mínimos

Proveedor	Descripción	Evaluación Administrativa	Evaluación Técnica	Evaluación Económica
No Existen Ofertas.				

Criterios de evaluación

Razón Social y/o nombre y apellido del proveedor	Renglón	Especificaciones del proveedor	Tipo	Evaluación Administrativa	Evaluación Técnica	Evaluación Económica
FRESENIUS KABI S.A.	1.1	Ver más	Especificación		-	
ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	1.1	Ver más	Especificación		-	
ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	2.1	Ver más	Económica			-
ALPHA MEDICAL GROUP S.R.L.	3.1	Ver más	Económica			-
Reinsal S.A.	2.1	Ver más	Económica			-

Justificación de selección de ofertas: ART 108 LEY 2095/06 Y MOD 4764/14