

Circular Aclaratoria Nro: 01	CONTRATACIÓN DIRECTA NRO 01/2017
------------------------------	----------------------------------

Lugar y Fecha:	Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 06 de junio de 2017.
Organismo Contratante:	Instituto de Obra Social de las Fuerzas Armadas y de Seguridad

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Tipo:	Contratación Directa	Nro:	01	Ejercicio:	2017
Clase:	Sin Clase				
Modalidad:	Orden de Compra Abierta				
Expediente Nro:	10211748125/6				
Rubro Comercial:	Productos Farmacéuticos				
Objeto de la contratación:	Provisión de insulinas, Tiras Reactivas y lancetas a los afiliados de IOSFA por un periodo de hasta SEIS (6) meses				

ACTO DE APERTURA

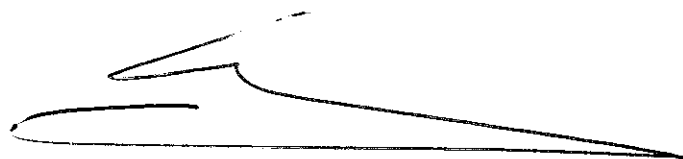
Lugar y Dirección	Fecha y Horario
Paso 551 – Subgerencia de Compras y Contrataciones - Planta Baja (C1031ABK) Ciudad Autónoma de Buenos Aires	12 de junio de 2017 a las 10:00 horas

DESCRIPCIÓN

PUNTO 1: SÍRVASE COTIZAR

En virtud de producirse un error material en la confección del formulario sírvase cotizar, se adjunta a la presente circular el formulario correspondiente.

AGREGADO: Formulario Sírvase Cotizar de CINCO (5) fojas.



Toni Pablo Gabriel Lopez Bueno
SUBGERENTE DE COMPRAS Y CONTRATACIONES-IOFPA

INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS
ARMADAS Y DE SEGURIDAD
SUBGERENCIA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Señor:

Dirección:

Localidad:

Sírvase cotizar precios por el suministro que se indica a continuación, de acuerdo al Procedimiento General de Compras y Contrataciones del IOSFA y las adjuntas cláusulas particulares

VALOR DEL PRESENTE PLIEGO: \$ 0,00

CONTRATACION DIRECTA N° 00001/2017			
APERTURA DE LAS OFERTAS			
DIA	MES	AÑO	HORA
12	JUNIO	2017	10:00 Hrs
LUGAR: PASO 551 - PLANTA BAJA (OF CONTR) -			

CONTRATACION DIRECTA N° 00001/2017

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
1	1	65	INSULINA DENSULIN N (insulina humana) 100 UI cart.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
2	1	5	INSULINA DENSULIN R (insulina humana) 100 UI cart.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
3	1	110	INSULINA HUMALOG 100 UI 3.0 ml cart.x 5 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
4	1	28	INSULINA HUMALOG (insulina lispro) 100 UI fco.x 10 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
5	1	750	INSULINA HUMALOG KWIKPEN (insulina lispro) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
6	1	65	INSULINA HUMALOG MIX 25 100 UI 3.0 ml cart.x 5 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
7	1	1300	INSULINA HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ins.lispro+ins.lispro protamina) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
8	1	25	INSULINA HUMALOG MIX 50 (ins.lispro+ins.lispro protamina) 100 UI 3.0 ml cart.x 5 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
9	1	5	INSULINA HUMULIN (insulina humana) 70/30 100 UI fco.x 10 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
10	1	75	INSULINA HUMULIN (insulina humana) 70/30 3.0 ml cart.x 5 Cotiza Marca.....				

180

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
11	1	220	Cotiza Origen..... INSULINA HUMULIN NPH 100 UI fco.x 10 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
12	1	570	INSULINA HUMULIN NPH 3.0 ML CART X 5. Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
13	1	130	INSULINA HUMULIN R 3.0 ML CART X 5 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
14	1	35	INSULINA HUMULIN (insulina humana) R fco.x 10 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
15	1	1450	INSULINA HUMULIN N KWIKPEN (insulina humana) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
16	1	600	INSULINA OPTISULIN SOLOSTAR (insulina glargina) lap.prell.descart.x5x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
17	1	25	INSULINA INSULATARD (insulina humana) HM 100 UI f.a.x 10 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
18	1	4600	INSULINA INSULATARD FLEXPEN (insulina humana) HM 100UI lap.prellx5x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
19	1	25	INSULINA INSULATARD PENFILL HM 100 UI cart.x 5 x 3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
20	1	3000	INSULINA LEVEMIR FLEXPEN (insulina detemir) 100 UI lapiceras x5 x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
21	1	3150	INSULINA NOVOMIX 30 FLEXPEN (insulina aspartato) 100 UI lapiceras x5 x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
22	1	3500	INSULINA NOVORAPID FLEXPEN 100 UI lapic.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
23	1	215	INSULINA NOVORAPID FLEXTOUCH (insulina aspartato) 100 UI lapic.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
24	1	60	INSULINA NOVORAPID PENFILL 100 UI cart.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
25	1	1050	INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH (insulina				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
			degludec) 100 U lapiceras x5 x3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
26	1	625	INSULINA APIDRA SOLOSTAR (insulina glulisina) 100UI/ml lap.prellx5x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
27	1	10	INSULINA INSUMAN N 100 UI cart.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
28	1	10	INSULINA INSUMAN R 100 UI cart.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
29	1	190	INSULINA INSUMAN N SOLOSTAR (insulina humana) 100UI lap.prell.x 5 x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
30	1	110	INSULINA LANTUS cart.x 5 x 3 ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
31	1	4400	INSULINA LANTUS SOLOSTAR (insulina glargina) 100UI/ml lap.prellx5x3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
32	1	52	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA (tiras reactivas) tiras reactivas x 25 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
33	1	7000	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA (tiras reactivas) tiras reactivas x 50 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
34	1	1300	ACCU-CHEK PERFORMA 25 (tiras reactivas) tiras reactivas x 25 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
35	1	10500	ACCU-CHEK PERFORMA 50 (tiras reactivas) tiras reactivas x 50 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
36	1	3	FREESTYLE OPTIUM (tiras reactivas) tiras p/cetonas x 10 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
37	1	169	FREESTYLE OPTIUM (tiras reactivas) tiras reac.p/glucosax100 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
38	1	984	FREESTYLE OPTIUM (tiras reactivas) tiras react.p/glucosax25 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
39	1	7698	FREESTYLE OPTIUM (tiras reactivas) tiras react.p/glucosax50 Cotiza Marca.....				

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
40	1	123	Cotiza Origen..... ONE TOUCH ULTRA (tiras reactivas) tiras reactivas x 25 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
41	1	1893	Cotiza Origen..... ONE TOUCH ULTRA (tiras reactivas) tiras reactivas x 50 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
42	1	587	PRODIGY AUTOCODE (tiras reactivas) tiras reactivas x 50 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
43	1	3	CONTOUR TS sensores x 100 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
44	1	360	CONTOUR TS 1 fco.x 50 sensores Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
45	1	225	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS (tiras reactivas) tiras reactivas x 50 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
46	1	111	ACCU-CHEK FASTCLIX (accesorio) lancetas x 102 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
47	1	655	ACCU-CHEK FASTCLIX (accesorio) lancetas x 24 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
48	1	2	ACCU-CHEK SOFTCLIX NEW (accesorio) lancetas x 200 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
49	1	38	ACCU-CHEK SOFTCLIX NEW (accesorio) lancetas x 25 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
50	1	882	FREESTYLE OPTIUM THIN LANCETS (accesorio) lancetas x 100 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
51	1	9	FREESTYLE OPTIUM THIN LANCETS (accesorio) lancetas x 200 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
52	1	1	LANCETAS ULTRA SOFT (accesorio) lancetas x 100 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
53	1	73	LANCETAS ULTRA SOFT (accesorio) lancetas x 25 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
54	1	25	MICROLET LANCETAS (accesorio) unid.x 100 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				

188

Reng	Mínimo	Máximo	Designación del Elemento	PP	% Desc	P. Unit.	Total
55	1	69	MICROLET LANCETAS (accesorio) unid.x200(8 cajas x25u.) Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
56	1	19	BIONIME LANCETAS (accesorio) lancetas caja x 100 Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
57	1	460	INSULINA HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ins.lispro+ins.lispro protamina) Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml Cotiza Marca..... Cotiza Origen.....				
			<i>Total....</i>				

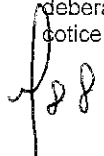
TOTAL DE LA OFERTA (En letras):.....

Garantía Oferta : S/P..... Plazo de Entrega: S/P.....

Mantenimiento de la Oferta: S/P..... Forma de Pago: S/P.....

Lugar de Entrega: S/P.....

El presente pedido de cotización de precios deberá ser devuelto, cotiche en forma separada, cotiche en el formulario o no cotiche



.....
FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE