



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

ANEXO IV

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

PLANILLA DE COTIZACIÓN

DATOS DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL

Procedimiento Abreviado Número: **35** Año: **2026**

Expediente N°: EX-2026-29909225- -GDEBA-HSEESMOMSALGP

Objeto: ADQUISICIÓN MEDICAMENTOS FARMACIA

Destino: HOSPITAL SUBZONAL ESPECIALIZADO ELINA DE LA SERNA DE MONTES DE OCA

DATOS DEL ORGANISMO CONTRATANTE

Denominación: HOSPITAL SUBZONAL ESPECIALIZADO ELINA DE LA SERNA DE MONTES DE OCA

Domicilio: CALLE 8 Nro. 483 - LA PLATA

DATOS DEL OFERENTE

Nombre o Razón Social:

CUIT:

N° Prov. del Estado:

Domicilio Comercial:

Domicilio Legal:

E-Mail PROVEEDORESBA.CGP para notificaciones*:

RENLÓN	CANTIDAD	MUESTRA	DESCRIPCIÓN	CÓD. VADEME	CÓD. SIGAF	Precio Unitario \$	Precio Total \$
1	2.000	No	RISPERIDONA COMPRIMIDOS 1 MG ANTIPSIOTICO	M1201123	01871- 0027		
2	3.000	No	ARIPIRAZOL COMPRIMIDO 5MG	M1200179	01871- 0109		
3	1.000	No	ARIPIRAZOL COMPRIMIDOS 10 MG	M1246286	01871- 0089		
4	2.000	No	ESCITALOPRAM COMPRIMIDOS 10 MG	M1200157	01869- 0035		
5	1.000	No	LEVOMEPRMAZINA COMPRIMIDOS 2 MG LEVOMEPRMAZINA	M1227111	01871- 0015		

			NEUROLEPTICO COMPRIMIDOS 2 MG				
6	3.000	No	OLANZAPINA COMPRIMIDOS 5 MG OLANZAPINA ANTIPsicOTICO COMPRIMIDOS 5 MG	M1201108	01869- 0053		
7	800	No	SERTRALINA COMPRIMIDOS 50 MG	M1246416	01869- 0014		
8	800	No	SERTRALINA COMPRIMIDO 100 MG	M1246429	01865- 0087		
9	1.200	No	QUETIAPINA COMPRIMIDOS 100MG QUETIAPINA ANTIPsicOTICO COMPRIMIDOS 100MG	M1246145	07316- 0005		
10	1.200	No	QUETIAPINA COMP. 25 MG COMPRIMIDO 25 MG ANTIPsicOTICO	M1246174	07316- 0013		
11	1.200	No	LEVETIRACETAM COMPRIMIDOS 500MG ANTIEPILEPTICO	M1200172	01865- 0078		
12	50	No	RISPERIDONA SOLUCIÓN ORAL 1 MG/ML FRASCO DE 30 ML	M1246451	01871- 0115		
13	50	No	ARIPIRAZOL SOLUCIÓN ORAL 1 MG/ML FRASCO DE 150 ML	M1246452	01871- 0110		
						Total Neto \$	

Importe total de la propuesta (en números y en letras) SON PESOS

Garantía de Mantenimiento de Oferta	
Tipo	
Importe	\$

	Importe de la Garantía de Oferta SON PESOS
--	---

REQUISITOS DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:**PRESENTACIÓN DE OFERTAS:**

Lugar y Dirección: ADMINISTRACION HOSPITAL ELINA DE LA SERNA, CALLE 8 N°483 LA PLATA - HOSPITAL SUBZONAL ESPECIALIZADO ELINA DE LA SERNA DE MONTES DE OCA

Plazo y Horario: Hasta la fecha y hora fijada para la apertura de ofertas

ACTO DE APERTURA:

Lugar y Dirección: ADMINISTRACION HOSPITAL ELINA DE LA SERNA, CALLE 8 N°483 LA PLATA - HOSPITAL SUBZONAL ESPECIALIZADO ELINA DE LA SERNA DE MONTES DE OCA

Fecha y Hora: 21/10/2026 a las 10:00hs.

LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

Lugar/Dirección: Servicio de Farmacia

FORMA Y PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

Forma y Plazo de Entrega: UNICA E INMEDIATO

MANTENIMIENTO DE OFERTA: TREINTA (30) días.

Producido el vencimiento del plazo de mantenimiento de oferta, el mismo quedará prorrogado por igual término, salvo manifestación fehaciente del oferente, efectuada con una antelación mínima de diez (10) días.

FACTURACIÓN Y PAGO: Ver anexo de Condiciones particulares.

OBSERVACIONES: El presente llamado se rige por la Ley N°13.981, aprobado por la R.G. 76/19 de la Contaduría General de la Provincia de Buenos Aires, y su Decreto Reglamentario N°59/19 E.

En concordancia con lo normado en el Decreto reglamentario N° 59/19 E. TODAS LAS NOTIFICACIONES RESPECTO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓNSE ENVIARÁN AL DOMICILIOELECTRÓNICO PROVISTO POR LA CGP