



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

ANEXO IV

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

PLANILLA DE COTIZACIÓN

DATOS DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL

Licitación Privada Número: **39** Año: **2026**

Expediente N°: EX-2026-17794789- -GDEBA-HIGALCGMSALGP

Objeto: ADQUISICIÓN DE ANTIBIOTICOS

Destino: HOSPITAL INTERZONAL GENERAL AGUDOS L. C. DE GANDULFO

DATOS DEL ORGANISMO CONTRATANTE

Denominación: HOSPITAL INTERZONAL GENERAL AGUDOS L. C. DE GANDULFO

Domicilio: VIRREY CEVALLOS 21 LOMAS DE ZAMORA

DATOS DEL OFERENTE

Nombre o Razón Social:

CUIT:

N° Prov. del Estado:

Domicilio Comercial:

Domicilio Legal:

E-Mail PROVEEDORESBA.CGP para notificaciones*:

REGLÓN	CANTIDAD	MUESTRA	DESCRIPCIÓN	CÓD. VADEME	CÓD. SIGAF	Precio Unitario \$	Precio Total \$
1	10.000	No	AMPICILINA-SULBACTAM INYECTABLE 1GR- 500MG FRASCO AMPOLLA	M0720113	01821-0072		
2	1.500	No	AMPICILINA INYECTABLE 1 GR FRASCO AMPOLLA	M0702133	01821-0008		
3	40	No	ANFOTERICINA B INYECTABLE 50 MG FRASCO AMPOLLA	M1804111	01821-0232		
4	200	No	AZITROMICINA COMPRIMIDO/CÁPSULA 500 MG	M0801002	01821-0094		
5	3.000	No	CEFAZOLINA INYECTABLE 1 GR	M0701146	01821-0388		

			FRASCO AMPOLLA				
6	100	No	CIPROFLOXACINO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML BOLSA DE 100 ML	M1109203	01821- 0387		
7	200	No	CLARITROMICINA INYECTABLE 500 MG FRASCO AMPOLLA	M0801136	01821- 0385		
8	1.000	No	COLISTINA INYECTABLE 100MG FRASCO AMPOLLA	M0901111	01821- 0234		
9	300	No	FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE (ENVASE PLASTICO) 200MG - 100ML	M1801024	01821- 0442		
10	400	No	IMIPENEM + CILASTATINA POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE 500 MG + 500 MG VIAL	M0724163	01821- 0459		
11	200	No	LEVOFLOXACINA 750 MGRS. COMPRIMIDO	M1101113	01821- 0425		
12	1.400	No	MEROPENEM FRANCO AMPOLLA 1 GR INYECTABLE	M0701173	01821- 0463		
13	100	No	MEROPENEM FRASCO AMPOLLA 500 MG INYECTABLE	M0701190	01821- 0147		
14	6	No	MUPIROCINA UNGUENTO TOPICO 2GR/100GR - 15 GR MUPIROCINA BACTERIOSTATICO- BACTERICIDA UNGUENTO TOPICO 2GR/100GR - 15 GR	M2901084	01821- 0298		
15	300	No	PENICILINA G. SODICA FCO. AMPOLLA 3.000.000U.I. PENICILINA G. SODICA BACTERICIDA FCO. AMPOLLA 3.000.000U.I.	M0706112	01821- 0013		
16	4.500	No	PIPERACILINA SODICA- TAZOBACTAM FRASCO AMPOLLA 4GR-500MG INYECTABLE	M0701179	01821- 0078		
17	200	No	PIRIMETAMINA COMPRIMIDOS 25 MG PIRIMETAMINA ANTIPALUDICO- TRATAMIENTO	M1901023	99994		

			TOXOPLASMOSIS COMPRIMIDOS 25 MG				
18	10	No	RIFAMPICINA FRASCO AMPOLLA 600 MG	M0908114	01822- 0007		
19	2.400	No	VANCOMICINA FRASCO AMPOLLA 1 GR INYECTABLE	M1101055	01821- 0065		
20	400	No	VANCOMICINA FRASCO AMPOLLA 500 MG INYECTABLE	M1101056	01821- 0044		
21	800	No	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/ML + 16 MG/ML AMPOLLA DE 5 ML	M1109208	01821- 0084		
22	1.000	No	METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (500 MG /100 ML) BOLSA DE 100 ML	M1109216	01821- 0400		
23	2.000	No	GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG/ML AMPOLLA DE 2 ML	M0604222	01821- 0217		
24	1.200	No	CEFTAZIDIMA INYECTABLE 1GR FRASCO AMPOLLA	M0718111	01821- 0384		
						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: OFICINA DE COMPRAS VIRREY CEVALLOS 21 LOMAS DE ZAMORA - HOSPITAL INTERZONAL GENERAL AGUDOS L. C. DE GANDULFO

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

ACTO DE APERTURA:

Lugar y Dirección: OFICINA DE COMPRAS VIRREY CEVALLOS 21 LOMAS DE ZAMORA - HOSPITAL INTERZONAL GENERAL AGUDOS L. C. DE GANDULFO

Fecha y Hora: 19/10/2026 a las 09:00hs.

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

Lugar/Dirección: SERVICIO FARMACIA- VIRREY CEVALLOS 21 LOMAS DE ZAMORA

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

Forma y Plazo de Entrega: A PEDIDO

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 CONTRATACIÓN SE ENVIARÁN AL DOMICILIO ELECTRÓNICO PROVISTO POR LA CGP