

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13120016	SULFATO DE BARIO VIA ORAL FCO. DE 340 GR.	255000001	144	360.00	FRASCO	196.00	28,224.00	70,560.00
		Cantidad Solicitada:							
002	13120019	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 300 MG/ML PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 61.2%	255000001	1,099	2,748.00	FRASCO	905.00	994,595.00	2,486,940.00
		Cantidad Solicitada:							
003	13120021	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA QUELATOS DE GADOLINIUM (GADOBUTROL) 1MM/ML. DE 15 ML. (GADOVIST)	255000001	168	420.00	FRASCO	2,015.00	338,520.00	846,300.00
		Cantidad Solicitada:							
004	13120031	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO IOPRAMIDA 769 MG	255000001	48	120.00	FRASCO	1,139.00	54,672.00	136,680.00
		Cantidad Solicitada:							
005	13120032	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 370 MG/ML PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 76.9%	255000001	144	360.00	FRASCO	1,139.00	164,016.00	410,040.00
		Cantidad Solicitada:							

FECHAS DE ENTREGA :
 Fecha Minima:
 Fecha Maxima:

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,580,027.00	\$ 3,950,520.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,580,027.00	\$ 3,950,520.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,580,027.00	\$ 3,950,520.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 252,804.32	\$ 632,083.20
Total:	\$ 1,832,831.32	\$ 4,582,603.20

(cuatro Millones Quinientos Ochoenta y dos Mil Seiscientos tres Pesos 20/100 M.N.)

(cuatro Millones Quinientos Ochoenta y dos Mil Seiscientos tres Pesos 20/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
----------------------------	-----------------------	--	-------------------------------------

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO