



Universidad Nacional de Río Cuarto  
Dirección de Contrataciones

LIC. TELLO MATIAS  
DIRECTOR DE CONTRATACIONES

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Nombre del organismo contratante | UNIVERSIDAD NACIONAL DE RÍO CUARTO<br>CUIT 30-58676189-3 IVA EXENTO<br>GANANCIAS EXENTO Art.20 Inciso (a) |
|----------------------------------|---|

#### DATOS DEL PROVEEDOR

|                             |            |                     |
|-----------------------------|------------|---------------------|
| Razón Social: <b>MODELO</b> |            |                     |
| CUIT N°: <b>MODELO</b>      | IVA:       |                     |
| Domicilio: <b>MODELO</b>    |            |                     |
| Localidad: <b>MODELO</b>    | Provincia: | C.P.: <b>MODELO</b> |
| Teléfono:                   | Fax:       | Email:              |

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCION

|  |   |                        |
|--|---|------------------------|
| Tipo: <b>CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO (HASTA 250 MÓDULOS)</b> | N° <b>63/2024</b>   | Ejercicio: <b>2024</b> |
| Clase: <b>SIN CLASE</b>  |   |                        |
| Modalidad: <b>SIN MODALIDAD</b>  | Decreto 1.023/01 Art. 25 inc. d)1 - Decreto N° 1.030/16 Art. 27 inc. a) Resolución Consejo Superior N° 154/24 Anexo I |                        |

|                              |
|------------------------------|
| Expediente N° <b>147.016</b> |
|------------------------------|

|   |
|---|
| Rubro Comercial: <b>21 - PRODUCTOS VETERINARIOS</b>                     |
| Objeto de la contratación: <b>ADQUISICION DE PRODUCTOS VETERINARIOS</b> |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Costo de Pliego: <b>0</b> | SOLICITANTE: <b>FACULTAD DE AGRONOMÍA Y VETERINARIA</b> |
|---------------------------|---|

#### PRESENTACIÓN DE OFERTAS

| Lugar/Dirección  | Plazo y Horario  |
|--|--|
| <b>DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES<br/>RUTA NAC. N° 36 Km. 601</b> | <b>Hasta el día 10 de DICIEMBRE de 2024 a las 11:00 horas.</b> |

#### ACTO DE APERTURA

| Lugar/Dirección  | Plazo y Horario                                   |
|--|---|
| <b>DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES<br/>RUTA NAC. N° 36 Km. 601</b> | <b>10 de DICIEMBRE de 2024 a las 11:00 horas.</b> |

#### ESPECIFICACIONES

| Reng. N° | Código Catálogo   | Cant. | Unidad de Medida | Descripción  | Importe  |       |
|----------|-------------------|-------|------------------|--|----------|-------|
|          |                   |       |                  |  | Unitario | Total |
| 1        | 2-5-7-02948 /0006 | 5     | FRASCO           | ACEPROMACINA MALEATO AL 1 % , FRASCO X 50 ML.                                |          |       |
| 2        | 2-5-2-01821 /0319 | 2     | ENVASE           | AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO, ENVASE X 100 ML.                            |          |       |
| 3        | 257-02937         | 3     | FRASCO           | ANTIBIOTICO OXITETRACICLINA, LA, TIPO TETRAMICINA, FRASCO X 250 CC.          |          |       |
| 4        | 2-5-8-03977 /0007 | 9     | PAQUETE          | BOLSA DE POLIETILENO DE 40 X 30, PARA MATERIA FECAL. PAQUETE X 100 UNIDADES. |          |       |

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE



Universidad Nacional de Río Cuarto  
Dirección de Contrataciones

|                              |  |                  |
|------------------------------|--|------------------|
| <b>EXPEDIENTE N° 147.016</b> | <b>CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO (HASTA 250 MÓDULOS)</b> | <b>N°63/2024</b> |
|------------------------------|--|------------------|

|    |                  |    |         |   |  |  |
|----|------------------|----|---------|---|--|--|
| 5  | 299-06934-0190   | 25 | C/U     | CARAVANAS, TAMAÑO MEDIANO. SIN NUMERAR. MARCA DE REFERENCIA AFLEC.  |  |  |
| 6  | 2-5-7-02937/0078 | 2  | FRASCO  | CEFTIOFUR AL 5 %, FRASCO- AMPOLLA X 100 ML.   |  |  |
| 7  | 252-02228-0001   | 2  | FRASCO  | CICLONAMIDA (IMPEDIL), FRASCO X 50 C.C.   |  |  |
| 8  | 2-5-2-02997/0013 | 4  | FRASCO  | CREMA DE ORDENE, FRASCO X 500 GR.   |  |  |
| 9  | 257-03286-0003   | 4  | FRASCO  | CURABICHERAS LIQUIDO, FRASCO X 300 ML.  |  |  |
| 10 | 257-03286-0003   | 1  | PAQUETE | CURABICHERAS PASTA, PAQUETE X 900 GR.   |  |  |
| 11 | 2-5-7-02949-0053 | 5  | FRASCO  | DEXAMETASONA FOSFATO, FRASCO-AMPOLLA X 40 MG.   |  |  |
| 12 | 2-5-7-02949-0053 | 5  | FRASCO  | DEXAMETASONA FOSFATO, FRASCO-AMPOLLA X 50 ML.   |  |  |
| 13 | 257-02948-0013   | 2  | CAJA    | DIAZEPAN CLORHIDRATO, AMPOLLAS DE 10 MG X 2 ML. CAJA X 100 UNIDADES.  |  |  |
| 14 | 257-02966-0009   | 1  | FRASCO  | DIPIRONA, FRASCO- AMPOLLA X 100 ML  |  |  |
| 15 | 257-02937-0120   | 2  | FRASCO  | ENROFLOXACINA, FRASCO- AMPOLLA X 100 C.C.   |  |  |
| 16 | 257-02949-0040   | 4  | FRASCO  | FENILBUTAZONA, FRASCO- AMPOLLA X 100 C.C.   |  |  |
| 17 | 2-5-7-0717-00001 | 1  | FRASCO  | FOSFATO DE TIMIOLCOSINA X 300 MG, FRACO AMPOLLA X 100 ML. MARCA DE REFERNCIA MICOTIL 300- LABORATORIO ELANCO. |  |  |
| 18 | 2-5-7-04970/0001 | 2  | FRASCO  | FUROSEMIDA, FRASCO- AMPOLLA X 10 ML.  |  |  |
| 19 | 2-5-1-3820/0003  | 2  | ENVASE  | GENTAMICINA 80 MG/ML, ENVASE X 250 ML, TIPO EQUI SYSTEM O SIMILAR.  |  |  |
| 20 | 2-5-7-07051/0013 | 1  | FRASCO  | IVERMECTINA, FRASCO-AMPOLLA X 500 ML.   |  |  |
| 21 | 2-5-2-01883/0118 | 3  | FRASCO  | LIDOCAINA AL 2%, FRASCO X 100 ML.   |  |  |
| 22 | 2-5-7-02949/0058 | 5  | FRASCO  | MEGLUMINA DE FLUNIXIN AL 5 %, FRASCO-AMPOLLA DE 30 ML   |  |  |
| 23 | 2-5-2-01870/0013 | 2  | FRASCO  | MIDAZOLAM, FRASCO X 20 ML   |  |  |
| 24 | 2-5-2-01724/0021 | 2  | FRASCO  | NALBUFINA, FRASCO- AMPOLLA X 10 ML  |  |  |
| 25 | 2-5-7-02937/0003 | 2  | ENVASE  | PENICILINA PROCAINICA, ENVASE X 10.000.000 UI, TIPO CUMECILIN O SIMILAR.                                      |  |  |

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE



Universidad Nacional de Río Cuarto  
Dirección de Contrataciones

|                              |  |                  |
|------------------------------|--|------------------|
| <b>EXPEDIENTE N° 147.016</b> | <b>CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO (HASTA 250 MÓDULOS)</b> | <b>N°63/2024</b> |
|------------------------------|--|------------------|

|                                   |                      |    |        |   |  |  |
|-----------------------------------|----------------------|----|--------|---|--|--|
| 26                                | 2-5-7-04992<br>/0001 | 2  | C/U    | RANITIDINA 50 MG, AMPOLLA X 50 ML.                                    |  |  |
| 27                                | 2-9-5-08874<br>/0030 | 20 | C/U    | RASPADORES DESCARTABLES PARA LAVAJES<br>PREPUCIALES DE BOVINOS.x10    |  |  |
| 28                                | 2-5-1-09004          | 4  | CAJA   | SOBRES DE SALES DE REHIDRATACION PARA<br>TERNEROS. CAJA X 10 SOBRES   |  |  |
| 29                                | 252-01724            | 1  | FRASCO | TRAMADOL 60MG/ML, FRASCO X 50 ML.                                     |  |  |
| 30                                | 2-5-7-02200<br>/0007 | 1  | FRASCO | TRIAMCINOLONA, FRASCO-AMPOLLA X 20 ML.                                |  |  |
| 31                                | 2-5-7-02948<br>/0005 | 2  | C/U    | XILACINA, CLORHIDRATO, SOLUCION 10%,<br>FRASCO-AMPOLLA X 50 ML.       |  |  |
| 32                                | 2-5-7-02948<br>/0005 | 4  | FRASCO | XILACINA, CLORHIDRATO, SOLUCION 2%,<br>FRASCO-AMPOLLA X 10 ML.        |  |  |
| 33                                | 257-02965-<br>0027   | 2  | FRASCO | YOHIMBINA, FRASCO-AMPOLLA X 10 ML.                                    |  |  |
| 34                                | 257-02966-<br>0029   | 2  | FRASCO | BUTORFANOL tipo TORBUTROL x 10 ML                                     |  |  |
| 35                                | 252-01724-<br>0254   | 2  | FRASCO | DEXMEDETOMIDINA TIPO OVERDEX x 10 ML                                  |  |  |
| 36                                | 257-02965-<br>0031   | 4  | FRASCO | ISOFLURANO tipo BAXTER x 250 ml                                       |  |  |
| 37                                | 252-01883-<br>0085   | 24 | FRASCO | PROPOFOL, 10 MG/ML, FRASCO POR 20 ML (TIPO<br>PROPOVET LAB. RICHMOND) |  |  |
| <b>IMPORTE TOTAL DE LA OFERTA</b> |                      |    |        |   |  |  |

IMPORTE TOTAL DE LA OFERTA (en letras):.....

CUIT N° .....

LUGAR Y FECHA .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE



Universidad Nacional de Río Cuarto  
Dirección de Contrataciones

|                              |  |                  |
|------------------------------|--|------------------|
| <b>EXPEDIENTE N° 147.016</b> | <b>CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO (HASTA 250 MÓDULOS)</b> | <b>N°63/2024</b> |
|------------------------------|--|------------------|

**CONDICIONES ESPECIALES**

Observaciones:

- LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS OFRECIDOS, DEBE SER COMO MÍNIMO DE UN (1) AÑO DESDE LA FECHA DE EMISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA RESPECTIVA.

---

FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE



Universidad Nacional de Río Cuarto  
Dirección de Contrataciones

|                              |  |                   |
|------------------------------|--|-------------------|
| <b>EXPEDIENTE N° 147.016</b> | <b>CONTRATACIÓN DIRECTA - TRÁMITE SIMPLIFICADO (HASTA 250 MÓDULOS)</b> | <b>N° 63/2024</b> |
|------------------------------|--|-------------------|

**1.- CONSTITUCION DE DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO Y N° TELEFONO/FAX**

En mi carácter de apoderado/titular.....de la firma ..... y al solo efecto del llamado a Contratación Directa/Licitación Pública/Licitación Privada N°.....año 2024, dejo expresa constancia que constituyo la siguiente dirección de correo electrónico @....., N° TEL/FAX..... donde serán validas todas las notificaciones que curse la Universidad Nacional de Río Cuarto relacionadas con la contratación antes citada.-

**2.- CONSTITUCION DE DOMICILIO**

En mi carácter de apoderado/titular.....de la firma ..... y al solo efecto del llamado a Contratación Directa/Licitación Pública/Licitación Privada N°..... año 2024, dejo expresa constancia que constituyo domicilio legal especial en calle .....N° ..... B°.....de la Ciudad de ..... donde serán validas todas las notificaciones que curse la Universidad Nacional de Río Cuarto relacionadas con la contratación antes citada

.....de.....de 2024.

(lugar y fecha)

Firma, Aclaración y Sello

DNI N°

Los plazos de notificaciones realizadas por este medio se contarán a partir del aviso de recibo del destinatario. Para el caso de que no exista contestación, los plazos correrán a partir del día hábil subsiguiente a la fecha de remisión.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL OFERENTE