



ANEXO CUADRO COMPARATIVO

Lugar y Fecha	CAPITAL FEDERAL, 03 de Agosto de 2012
Nombre del Organismo Contratante	ADM. NAC. DE LAB. E INST. DE SALUD DR. MALBRÁN

PROCEDIMIENTO DEL SELECCION

Tipo:	LICITACION PUBLICA	Número: 22	Ejercicio: 2012
Clase:	DE ETAPA UNICA NACIONAL		
Modalidad:	ORDEN DE COMPRA ABIERTA		

Expediente Nro:	1 - 702 / 2012
------------------------	----------------

Rubro Comercial:	SERV. PROFESIONAL Y COMERCIAL
-------------------------	-------------------------------

Objeto de la contratación:	SERVICIO DE CONTROL DE AUSENTISMO Y EXAMENES MEDICOS DE SALUD PREOCUPACIONAL
-----------------------------------	--

OFERTAS POR RENGLON DEL PLIEGO

Renglón Pliego N°	Cantidad	Unidad de Medida	Código del Catalogo	Descripción
1	360,00	SERV	342-02099-0001	S. MEDICO; SERVICIO MEDICO -.

Sobre	CUIT	Identificación	Op- ción	Precio Unitario	Cantidad Ofertada	% IVA	Total IVA	Total Renglón	Bonif % y Motivo
1	30-57099998-9	ALFAMEDICA S.R.L.	1	378,000000	360,00	0	0	136.080,00	
2	30-71092942-0	CDMED	1	390,000000	360,00	0	0	140.400,00	
3	30-65239854-1	MEDICAR S.A.	1	349,700000	360,00	0	0	125.892,00	
4	30-61077043-2	CITY MEDICAL SERVICE S.A.	1	399,000000	360,00	0	0	143.640,00	

Renglón Pliego N°	Cantidad	Unidad de Medida	Código del Catalogo	Descripción
2	4.200,00	SERV	342-02099-0001	S. MEDICO; SERVICIO MEDICO -.

Sobre	CUIT	Identificación	Op- ción	Precio Unitario	Cantidad Ofertada	% IVA	Total IVA	Total Renglón	Bonif % y Motivo
1	30-57099998-9	ALFAMEDICA S.R.L.	1	108,000000	4.200,00	0	0	453.600,00	
2	30-71092942-0	CDMED	1	75,000000	4.200,00	0	0	315.000,00	
3	30-65239854-1	MEDICAR S.A.	1	78,650000	4.200,00	0	0	330.330,00	
4	30-61077043-2	CITY MEDICAL SERVICE S.A.	1	73,000000	4.200,00	0	0	306.600,00	



DATOS GENERALES DE LOS OFERENTES

Nro de Sobre	Identificación	CUIT
1	ALFAMEDICA S.R.L.	30-57099998-9

Condición de Pago:	30 DIAS CONTADOS A PARTIR DE OTORGADA LA RECEPCION DEFINITIVA DEL BIEN O SERVICIO.
Plazo de Mantenimiento de Oferta:	60 días hábiles CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTO DE APERTURA
Garantía:	37.500,00

Nro de Sobre	Identificación	CUIT
2	CDMED	30-71092942-0

Condición de Pago:	30 DIAS CONTADOS A PARTIR DE OTORGADA LA RECEPCION DEFINITIVA DEL BIEN O SERVICIO.
Plazo de Mantenimiento de Oferta:	60 días hábiles CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTO DE APERTURA
Garantía:	23.625,00
Observaciones:	EL MONTO TOTAL DE LA OFERTA NO SE CONDICE CON EL TOTAL DEL PRESENTE CUADRO.

Nro de Sobre	Identificación	CUIT
3	MEDICAR S.A.	30-65239854-1

Condición de Pago:	30 DIAS CONTADOS A PARTIR DE OTORGADA LA RECEPCION DEFINITIVA DEL BIEN O SERVICIO.
Plazo de Mantenimiento de Oferta:	60 días hábiles CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTO DE APERTURA
Garantía:	22.900,00

Nro de Sobre	Identificación	CUIT
4	CITY MEDICAL SERVICE S.A.	30-61077043-2

Condición de Pago:	30 DIAS CONTADOS A PARTIR DE OTORGADA LA RECEPCION DEFINITIVA DEL BIEN O SERVICIO.
Plazo de Mantenimiento de Oferta:	60 días hábiles CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTO DE APERTURA
Garantía:	22.512,00
Observaciones:	EL OFERENTE NO TOTALIZA LA OFERTA.