

OFERTA ECONÓMICA

EXPEDIENTE:	51/S/17/SU//CO/A/0001
	SUMINISTRO DE LOS FUNGIBLES NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE SESIONES DE HEMODIÁLISIS EN TODAS SUS MODALIDADES TERAPEÚTICAS Y TÉCNICAS DE AFÉRESIS Y LA CESIÓN DEL EQUIPAMIENTO NECESARIO

RAZÓN SOCIAL		C.I.F.
DOMICILIO		LOCALIDAD
TELÉFONO	Email:	
FAX		

SITUACIÓN ANTE EL IGIC
(Indicar con una X lo que proceda)

Repercute IGIC en factura
No repercute IGIC en factura
Proveedor Minorista

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

OFERTA											
LOTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	OFERTA: BASE/VARIANTE (Indicar la que proceda)	NOMBRE COMERCIAL	REFERENCIA	PRECIO UNITARIO (IGIC no incluido)	PRECIO UNIDAD DE VENTA (IGIC no incluido)	UNIDAD DE VENTA (U.V.)	CÓDIGO GTIN	CÓDIGO GTIN (UNIDAD DE VENTA)	CÓDIGO GTIN (UNIDAD MÍNIMA CONSUMO)
								CADA U.V. CONTIENE			
LOTE 1	KIT SESIONES DE DIÁLISIS	UNIDAD									
1	Kit Terapia Alto Flujo y Alta eficacia Hd convencional	UNIDAD									
2	Kit Terapia diálisis alto flujo y alta eficacia HDF Online	UNIDAD									
3	Kit Terapia Alto Flujo y alta eficacia pacientes inestables hemodinámicamente (Arritmias cardíacas)	UNIDAD									
4	Kit Terapia eliminación cadenas ligeras	UNIDAD									

OFERTA ECONÓMICA

EXPEDIENTE:	51/S/17/SU//CO/A/0001
	SUMINISTRO DE LOS FUNGIBLES NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE SESIONES DE HEMODIÁLISIS EN TODAS SUS MODALIDADES TERAPEÚTICAS Y TÉCNICAS DE AFÉRESIS Y LA CESIÓN DEL EQUIPAMIENTO NECESARIO

RAZON SOCIAL		C.I.F
DOMICILIO		LOCALIDAD
TELEFONO	Email:	
FAX		

SITUACIÓN ANTE EL IGIC
(Indicar con una X lo que proceda)

Repercute IGIC en factura
No repercute IGIC en factura
Proveedor Minorista

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

OFERTA											
LOTE	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	OFERTA: BASE/VARIANTE (Indicar la que proceda)	NOMBRE COMERCIAL	REFERENCIA	PRECIO UNITARIO (IGIC no incluido)	PRECIO UNIDAD DE VENTA (IGIC no incluido)	UNIDAD DE VENTA (U.V.) CADA U.V. CONTIENE	CODIGO GTIN	CODIGO GTIN (UNIDAD DE VENTA)	CODIGO GTIN (UNIDAD MINIMA CONSUMO)
5	Kit Terapia plasmaféresis	UNIDAD									
6	Kit Terapia sustitución hepática	UNIDAD									
7	Kit Terapias hemoperfusión	UNIDAD									
8	Kit Terapia pacientes cardiorenales	UNIDAD									

IMPORTANTE:

En el caso de un Lote con varios artículos, debe tenerse en cuenta que se tiene que ofertar a todos los componentes del lote, quedando excluido en caso contrario

*Esta empresa acepta íntegramente las condiciones que rigen en el presente procedimiento y se compromete a suministrar el material que les sea adjudicado en las condiciones ofertadas.