

Proyecto: Programa de Apoyo a la Asistencia Local en la Emergencia- Préstamo FONPLATA ARG- 46/2020

Municipio: Esteban Echeverría - Reintegro de Gastos Nro. 6

Descripción de la situación de emergencia:

Fortalecimiento del sistema sanitario local. Adquisición de elementos de protección personal.

Nro.	Ref. del POA (solo para conocimiento del Banco)	Objeto de la Contratación	Presupuesto Estimado	Cantidad	Precio Unitario en AR\$	Monto del Contrato en AR\$	Plazo de Entrega	Lugar de Entrega	Adjudicatario
1	1.13	Barbijo - Tipo Alta Eficiencia N°95	ARS 255.880,00	2000	ARS 288,26	ARS 576.520,00	Inmediato	Policlínico S.T. De Santamarina - Alvear y Cardeza 350	HM BIOMEDIC S.R.L. CUIT 33-71416089-9
2	1.13	Guantes Uso Medicinal- Tamaño Small	ARS 511.650,00	45.000	ARS 9,88	ARS 444.600,00	Inmediato	Policlínico S.T. De Santamarina - Alvear y Cardeza 350	PROPATO HNOS S.A.I.C. CUIT 30-55425869-3
3	1.13	Guantes Uso Medicinal- Tamaño Medium	ARS 511.650,00	45.000	ARS 9,88	ARS 444.600,00	Inmediato	Policlínico S.T. De Santamarina - Alvear y Cardeza 351	PROPATO HNOS S.A.I.C. CUIT 30-55425869-4
4	1.13	Guantes Uso Medicinal- Tamaño Large	ARS 335.415,00	29.500	ARS 9,88	ARS 291.460,00	Inmediato	Policlínico S.T. De Santamarina - Alvear y Cardeza 352	PROPATO HNOS S.A.I.C. CUIT 30-55425869-5
5	1.13	Barbijos Quirúrgicos	ARS 981.000,00	60.000	ARS 8,80	ARS 528.000,00	Inmediato	Policlínico S.T. De Santamarina - Alvear y Cardeza 350	FARMA SALUD NORTE S.A. CUIT 30-71600339-2
6	1.13	Camisolín para Cirugía	ARS 4.135.200,00	40.000	ARS 167,70	ARS 6.708.000,00	Inmediato	Policlínico S.T. De Santamarina - Alvear y Cardeza 351	FARMA SALUD NORTE S.A. CUIT 30-71600339-3

Nota: Cabe aclarar que el monto reconocido de gastos con cargo al financiamiento y transferido al Municipio de Esteban Echeverría, fue de \$ 8.993.180,00.