Anexo 3.

Ítem	Códigos	Cantidad	Presentación	Descripción	Especificación
1	82121507-002	350.004	unidad	Hojas Impresas	Tamaño oficio, impreso en un solo lado, en block de 100 hojas, según muestra
2	82121507-002	148.000	unidad	Hojas Impresas	Tamaño oficio, impreso en ambos lados, en block de 100 hojas, según muestra.
3	82121507-002	60.000	unidad	Recetario para análisis de Laboratorio	Tamaño 18 cm de largo x 15 cm de ancho, en block de 100 hojas.
4	82121507-002	460.380	unidad	Recetario Blanco	con Membrete de la Institución - impresos en obra 2º - 12cm X 25cm - X 100 hojas
5	82121507-012	40	unidad	Talonario x 50 hojas	Tamaño oficio, triplicado y numerado para Orden de Trabajo de Transporte.
6	82121507-003	2.098	unidad	Tarjeta de Cartulina para tipificación	Tamaño 10 cm de largo x 7 cm de ancho impreso ambos lados.
7	82121507-002	4.900	unidad	Certificado de Vacunación	Tamaño 18 cm de largo x 9 cm de ancho, impreso ambos lados en cartulina
8	82121507-003	4.900	unidad	Tarjeta Índice de Vacunación	Tamaño 15 cm de largo x 11 cm de ancho, impreso ambos lados en cartulina
9	82121507-003	10.000	unidad	Tarjeta de Identificación	Tamaño 8cm de ancho x 5cm de largo impreso en un lado en cartulina
10	82121507-003	10.000	unidad	Tarjeta Índice	Tamaño 10 cm de ancho x 8 cm de largo impreso en un lado en cartulina
11	82121507-012	150	unidad	Alta Autorizada	Triplicado y Numerado en block de 50 hojas
12	82121507-012	150	unidad	Informe Cuenta Paciente	Triplicado y Numerado en block de 50 hojas
13	82121507-012	150	unidad	Informe Socio-Económico	Duplicado y Numerado en block de 50 hojas
14	82121507-012	50	unidad	Solicitud de Combustible Talonario	Duplicado y Numerado en block de 50 hojas
15	82121507-012	100	unidad	Remisión de Materiales Depto. De Suministro	Talonario impreso de 50 hojas en duplicado y numerado
16	82121507-012	100	unidad	Remisión de Materiales Depto. De Farmacia	Talonario impreso de 50 hojas en duplicado y numerado

1. **Plazo de entrega de los bienes.**
   La provisión de bienes adjudicados deberá cubrir el monto total adjudicado, se podrá recepcionar en forma total o de acuerdo a necesidad especificada en Orden de Compra, cuando la CONTRATANTE lo solicitare, dentro de seis meses, a contar desde la fecha suscripción del presente contrato a entera satisfacción del CONTRATANTE.----------
2. **Lugar de entrega de los bienes**
   En el Departamento de Suministros del Hospital M. I. San Pablo
3. **Condiciones de pago**
   A crédito.
4. **Margen Preferencial de Productos Nacionales 20%**
5. **Se aplicara la formula de reajuste en los casos que corresponda**

   $$V_1 = P * \{(CMC/CO) - 1\}$$

6. **<u>Póliza de Garantía de de cumplimiento de contrato por el 10% del monto total del contrato y con la misma duración del contrato.</u>**
7. **Multas**
   El valor de las multas será: 1 (uno) % del suministro en demora por cada semana de atraso o fracción mayor a 3 (tres) días, y la multa ira hasta cubrir la garantía del fiel cumplimiento del Contrato.
8. La Convocante en caso que necesite, podrá solicitar al Oferente, en la etapa de evaluación, muestras a fin de evaluar y proceder a desestimar aquellos bienes que no reúnan las especificaciones técnicas solicitadas, concluida el análisis las mismas serán devueltas al Oferente.

Sr. Jorge R. Molinas A.
AdministradorInterino

Dr. Vicente Acuña Appleyard
Director General