



SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL (MEDICAMENTO) HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO
ANEXO "I"

NOMBRE DEL CONCURSANTE

FECHA

PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CUMPLE SI/NO	LLENADO POR EL CONCURSANTE	
							INSUMO OFERTADO	
1	OXI-002	OXIGENO EN DOMICILIO DE LOS PACIENTES CON EQUIPO INCLUIDO	M3	84,460	211,150			
	OXI-003	CONCENTRADOR DE OXIGENO/ CPAP	DIA PACIENTE	135,618	339,045			
	OXI-005	DEWAR DE 130 M3 (EQUIPO Y SUMINISTRO)	PIEZA	132	330			
2	OXI-006	OXIGENO PORTATIL PARA AMBULANCIA 0.687M3, 1M3 Y 3M3	M3	297	743			
	OXI-007	NITROGENO GRADO HOSPITALARIO	M3	36	90			
	OXI-001	OXIGENO HOSPITALARIO	M3	4,000	10,000			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL / SELLO DE LA EMPRESA

(Handwritten signatures and initials)