



ANEXO I

OFERTA ECONOMICA

CONVOCANTE:	Servicio Andaluz de Salud
CENTRO	Area Hospitalaria Virgen del Rocio
PROVINCIA	Sevilla
Nº EXPEDIENTE	0000445/2016

PERSONA LICITADORA	NIF: B-86141009
DIAGNOSTICA STAGO S. L. U.	
DOMICILIO	Plaza Europa 9-11 planta 23
LOCALIDAD	L'Hospitalet de Llobregat
TELEFONO	931165138 FAX: 932591341
CORREO ELECTRONICO	info@stago.com

Agrupación de lotes, en su caso:

Nº LOTE	Oferta	DENOMINACION	NOMBRE	ORDEN DE	REFERENCIA	PRECIO	IVA	U.VENTA	PRECIO	PLAZO DE
	CODIGO SAS,				Variante			CATALOGO SAS/G.C.		
3		Anticuerpo anti-factor X-GC	STA LIQUID ANTI XA 4	1	311	2,267	0,48	kit	408,08	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.44	A60515						180 det		
4		Antitrombina funcional-GC	STA STACHROM AT III 3	1	672	1,039	0,22	kit	200,55	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.05.04	A60531						193 det		
5		Confirmatorio de Anticoagulante	STA STACLOT DRVV CONF	1	334	3,989	0,84	kit	654,13	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.05.00	E61853						164 det		
6		Dímero-D-GC	STA LIATEST D DI PLUS	1	662	2,126	0,45	kit	410,35	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.24	A60486						193 det		
7		Escrutinio de Anticoagulante L	STA STACLOT DRVV SCRE	1	339	1,128	0,24	kit	185,04	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.05.00	E61850						164 det		

(*)En caso de limitación de lotes a ofertar o adjudicar, establecer el orden de preferencia en la columna correspondiente

Hospitalet de Llobregat, 30 septiembre 2016
Firma y Sello

CONVOCANTE:	Servicio Andaluz de Salud
CENTRO	Area Hospitalaria Virgen del Rocío
PROVINCIA	Sevilla
Nº EXPEDIENTE	0000445/2016

PERSONA LICITADORA	NIF: B-86141009
DIAGNOSTICA STAGO S. L. U.	
DOMICILIO	Plaza Europa 9-11 planta 23
LOCALIDAD	L'Hospitalet de Llobregat
TELEFONO	931165138 FAX: 932591341
CORREO ELECTRONICO	info@es.stago.com

Agrupación de lotes, en su caso:

Nº LOTE	Oferta	DENOMINACION CATALOGO SAS/G.C.	NOMBRE COMERCIAL	ORDEN DE PREFERENCIA (*)	REFERENCIA	PRECIO UNITARIO	IVA	U.VENTA	PRECIO U. VENTA	PLAZO DE ENTREGA
	CODIGO SAS,				Variante			CÓDIGO CIP en su caso		
8		Factor II-GC	STA IMMUNODEF II	1	740	1,049	0,22	kit	91,25	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.40	A60489						87 det		
9		Factor IX-GC	STA IMMUNODEFICIENT IX	1	734	1,162	0,24	kit	101,10	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.40	A60494						87 det		
10		Factor V-GC	STA DEFICIENT V	1	744	1,010	0,21	kit	87,88	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.40	A60490						87 det		
11		Factor VII-GC	STA DEFICIENT VII	1	743	1,246	0,26	kit	108,38	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.40	A60491						87 det		
12		Factor VIII (COAGULATIVO)-C	STA IMMUNODEFICIENT VII	1	728	1,255	0,26	kit	109,18	48 h
	SU.PC.SANI.12.14.00.40	A60492						87 det		

(*)En caso de limitación de lotes a ofertar o adjudicar, establecer el orden de preferencia en la columna correspondiente

Hospitalet de Llobregat, 30 septiembre 2016
Firma y Sello

CONVOCANTE:	Servicio Andaluz de Salud
CENTRO	Area Hospitalaria Virgen del Rocio
PROVINCIA	Sevilla
Nº EXPEDIENTE	0000445/2016

PERSONA LICITADORA	NIF: B-86141009
DIAGNOSTICA STAGO S. L. U.	
DOMICILIO	Plaza Europa 9-11 planta 23
LOCALIDAD	L'Hospitalet de Llobregat
TELEFONO	931165138 FAX: 932591341
CORREO ELECTRONICO	info@es.stago.com

Agrupación de lotes, en su caso:

Nº LOTE CODIGO SAS.	Oferta	DENOMINACION CATALOGO SAS/G.C.	NOMBRE COMERCIAL	ORDEN DE PREFERENCIA (*)	REFERENCIA	PRECIO UNITARIO IVA excluido	IVA	U.VENTA	PRECIO U. VENTA	PLAZO DE ENTREGA
	Variante				CÓDIGO CIP en su caso			U. CONTIENE		
13 SU.PC.SANI.12.14.00.40	Factor X-GC A60495	STA DEFICIENT X		1	738	1,250	0,26	kit 87 det	108,75	48 h
14 SU.PC.SANI.12.14.00.40	Factor XI-GC A60496	STA IMMUNODEFICIENT XI		1	759	1,603	0,34	kit 87 det	139,42	48 h
15 SU.PC.SANI.12.14.00.40	Factor XII-GC A60497	STA IMMUNODEF XII		1	315	1,602	0,34	kit 87 det	139,40	48 h
16 SU.PC.SANI.12.14.00.13	Fibrinógeno Funcional-GC A60482	STA LIQUID FIBRINOGEN		1	673	0,319	0,07	kit 796 det	254,19	48 h
17 SU.PC.SANI.12.14.00.30	Tiempo de Protrombina-GC E55588	STA PTF		1	771	0,221	0,05	kit 620 det	136,92	48 h

(*)En caso de limitación de lotes a ofertar o adjudicar, establecer el orden de preferencia en la columna correspondiente

Hospitalet de Llobregat, 30 septiembre 2016 Firma y Sello
--

CONVOCANTE: Servicio Andaluz de Salud

CENTRO Area Hospitalaria Virgen del Rocio
 PROVINCIA Sevilla
 Nº EXPEDIENTE 0000445/2016

PERSONA LICITADORA NIF: B-86141009

DIAGNOSTICA STAGO S. L. U.
 DOMICILIO Plaza Europa 9-11 planta 23
 LOCALIDAD L'Hospitalet de Llobregat
 TELEFONO 931165138 FAX: 932591341
 CORREO ELECTRONICO info@es.stago.com

Agrupación de lotes, en su caso:

Nº LOTE CODIGO SAS.	Oferta	DENOMINACION CATALOGO SAS/G.C.	NOMBRE COMERCIAL	ORDEN DE PREFERENCIA (*)	REFERENCIA	PRECIO UNITARIO IVA excluido	IVA	U.VENTA	PRECIO U. VENTA	PLAZO DE ENTREGA
	Variante				CÓDIGO CIP en su caso			U. CONTIENE		
18		Tiempo de Reptilase-GC	STA REPTILASE	1	614	0,759	0,16	kit	62,20	48 h
SU.PC.SANI.12.14.00.10	A60481							82 det		
19		Tiempo de Trombina-GC	STA THROMBIN 10	1	669	0,265	0,06	kit	262,70	48 h
SU.PC.SANI.12.14.00.00	A60479							993 det		
20		Tiempo de Tromboplastina Par	STA CEPHASCREEN 10	1	310	0,219	0,05	kit	394,30	48 h
SU.PC.SANI.12.14.00.20	A60483							1800 det		

(*)En caso de limitación de lotes a ofertar o adjudicar, establecer el orden de preferencia en la columna correspondiente

Hospitalet de Llobregat, 30 septiembre 2016
 Firma y Sello