

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 31 Mes: Marzo Año: 2017 a las 11: 00 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	ACIDO PERACETICO + PEROXIDO DE HIDROGENO (TIPO AMIOXIDO 1000) X 5LT	UN	9,0000		
2	AGUJA DESCARTABLE ESTERIL HIPODERMICA ESTERIL 30 GRS X 1/2" (0,30 X 13 MM) COLOR MARRON X 100 UNIDADES	UN	3,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTRAGA: DEPOSITO DE FARMACIA HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO AV 9 DE JULIO 1099 - RCIA CHACO

DDESTINO: SERVICIOS DE UROGOLOGIA Y SERVICIO DE CIRUGIA

REQUISITOS:

- * DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL VALOR COTIZADO
- * CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR DEL ESTADO
- * CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP Y AFIP
- * CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH
- * CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP
- * PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS Y SELLADAS

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente