

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: 20 Mes: Abril Año: 2016 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 1 UNA SALIDA	UN	15,0000		
2	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 2 UNA SALIDA	UN	15,0000		
3	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 3 UNA SALIDA	UN	30,0000		
4	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 4 UNA SALIDA	UN	15,0000		
5	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 5 UNA SALIDA	UN	15,0000		
6	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 1 DOBLE SALIDA	UN	15,0000		
7	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 2 DOBLE SALIDA	UN	15,0000		
8	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 3 DOBLE SALIDA	UN	30,0000		
9	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 4 DOBLE SALIDA	UN	15,0000		
10	BRAZALETE PARA PRESION ARTERIAL Nº 5 DOBLE SALIDA	UN	15,0000		
11	CATETER MULTICATH DOBLE VIA 3 FR ACCESO CENTRAL	UN	20,0000		
12	CATETER PERCUTANEO DOBLE LUMEN DE 20 CM 100% POLIURETANO TIPO PICC CON MARCACION EN CADA CM- COD. 581.02.20D.	UN	50,0000		
13	CATETER UMBILICAL NEO 2,5 FRENCH	cat	50,0000		
14	CATETER UMBILICAL NEO 3,5 FRENCH	cat	50,0000		
15	CATETER UMBILICAL NEO 5.0 FRENCH	cat	50,0000		
16	CATETER UMBILICAL NEO 3,5 French DOBLE LUMEN X 38 CM DE LONGITUD	UN	40,0000		
17	CATETER UMBILICAL NEO 5 French DOBLE LUMEN X 38 CM DE LONGITUD	UN	40,0000		
18	SISTEMA CPAP DE 8 FR COD. 233-00 T/SILMAG (NEO) DIAMETRO DE CANULA DE SILICONA DE 2.70 mm SEPARACION ENTRE LAS CANULAS DE 3 MM DE LARGO DE CANULA 9 MM	UN	30,0000		
19	SISTEMA CPAP DE 10FR COD. 233-01 T/SILMAG (NEO) DIAMETRO DE CANULA DE SILICONA DE 3.30 SEPARADOIN ENTRE CANULAS DE 3 MM LARGO DE CANULA 10 mm	UN	30,0000		
20	SISTEMA CPAP DE 12FR COD. 233-02 T/SILMAG (NEO) DIAMETRO DE CANULA DE SILICONA DE 4 MM SEPARACION ENTRE CANULAS DE 4 MM LARGO DE CANULA 10 MM	UN	30,0000		
TOTAL GENERAL					

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: 20 Mes: Abril Año: 2016 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

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 ENTREGA: DEPOSITO DE FARMACIA HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO AV 9 DE JULIO 1099 - RCIA CHACO

DESTINO: SERVICIO DE NEONATOLOGIA

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