

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: 17 Mes: 8 Año: 2018 a las 9: 45 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	DESCARTABLES VARIOS PINZA BIPOLAR DE ELECTROBISTURI EN BAYONETA	UN	2,0000		
2	DESCARTABLES VARIOS TUBO ENDOTRAQUEAL CON ASPIRACION SUBGLOTICA N° 7	UN	50,0000		
3	DESCARTABLES VARIOS TUBO ENDOTRAQUEAL CON ASPIRACION SUBGLOTICA N° 8	UN	50,0000		
4	CATETER P/PERFUSION DE RESINA ANTIADHERENTE ESTERIL APIROGENO RADIOPACO DIAM INTERNO 0,8 MM DIAM EXTERNO 1,1 MM LONG.32 MM No 20	cat	5000,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

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

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