

**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: 19 Mes: 9 Año: 2018 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO DE CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PROTESIS -ESPECIFICAR UN (1) KIT DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO DE 8 FRENCH, DOS (2) CATETERES DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO DE 8 FRENCH, UN (1) KIT DE DRENAJE MULTIPROPOSITO, UN (1) SET INTRODUTOR TIPO D´AGOSTINO, UN (1) ALAMBRE GUÍA HIDROFILICO. PACIENTE: BARRIOS, MABEL IRRITA DNI N°17.150.530 - HOSPITAL "DR, JULIO C. PERRANDO"	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

**Condiciones de pago:**

**Otras condiciones:**

DOCUMENTO DE GARANTIA  
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDORES  
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP  
CONSTANCIA DE CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO  
COSNTANCIA DE INSCRIPCION DE AFIP  
PRESENTAR CON LA OFERTA: FOLLETOS, CATALOGOS, INSTRUCTIVOS, ETC (CON EL FIN DE DETERMINAR SE AJUSTA A LAS EXIGENCIAS TECNICAS)  
PLIEGO DE CONDICIONES FIRMADO Y SELLADO

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente