

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: 04 Mes: Marzo Año: 2016 a las 10:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	NEUROENDOSCOPIO (ESPECIFICAR) CORRESPONDE A LA ADQUISICION DE UN (1) NEUROENDOSCOPIO DE TRES CANALES DE TRABAJO; FRESA DESCARTABLE PEDIATRICA, MAS ALQUILER DE NEURONAVEGADOR, MAS DURAMADRE SINTETICO, CON DESTINO AL PACIENTE MONZON MARISEL DNI N 49.204.418	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones:

- Documento de Garantía
- Constancia de Inscripción de Proveedores
- Certificado Fiscal para contratar de ATP
- Constancia de CBU del Nuevo Banco del Chaco –
- Constancia de inscripción de AFIP
- Presentar con la Oferta: Folletos, Catálogos, Instructivos, ect; (con el fin de determinar se ajusta a las exigencias técnicas)
- Pliego de condiciones firmado y sellado

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente