

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: 05 Mes: 7 Año: 2018 a las 10: 15 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES- - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	AGUA DESTILADA SACHETS X 500 ML.	SAC	3000,0000		
2	PAÑAL DESCARTABLE P/ADULTO CON BARRERAS ANTIDEBORDES, CORTE ANATOMICO, BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS REPLEGABLES	UN	5000,0000		
3	GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 6,5DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO,1oCALIDAD,CAñA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR	PAR	5000,0000		
4	GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 7 DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO,1oCALIDAD,CAñA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR	PAR	5000,0000		
5	GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 7,5DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO,1oCALIDAD,CAñA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR	PAR	5000,0000		
6	ALCOHOL ETILICO P/USO MEDICINAL 96% SEGUN F.A.IV EDICION ENVASE X 1000 ML.	FRA	400,0000		
7	CINTA ADHESIVA SILICONADA DE PAPEL DE 18 MM ROLLO DE 50 MTS	UN	480,0000		
8	SONDA FOLEY DOBLE VIA 100% SILICONA N° 20 FRENCH	son	200,0000		
9	IODOPOVIDONA 10 %.SOLUCION X 1 LTS	FRA	200,0000		
10	CINTA ADHESIVA HIPOALERGENICA 2.5 CM X 9 MTS	ROL	480,0000		
11	CINTA ADHESIVA HIPOALERGENICA DE 5 CM X 9 MTS.	UN	480,0000		
12	ELECTRODOS ADULTOS DESCARTABLES HIPOALERGENICO DE 40 A 50 MM BASE DE TELA ADHESIVA MICROPOROSA NO TEJIDA CON BROCHE DE AG/AGCL Y GEL CONDUCTOR SOLIDO O LIQUIDO.	UN	2000,0000		
13	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON, PEDIATRICO,ORAL-NASAL DE CLORURO DE POLIVIXILO/SILICONADO,ESTERIL,APIROGENO,C/MANDRIL No 7,5	tub	200,0000		
14	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON, PEDIATRICO,ORAL-NASAL DE CLORURO DE POLIVIXILO/SILICONADO,ESTERIL,APIROGENO,C/MANDRIL No 8	tub	200,0000		
15	GLUTARALDEHIDO 2% X 1 LTS.	FRA	50,0000		
TRANSPORTE					

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: **05** Mes: **7** Año: **2018** a las **10: 15** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES- - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
16	HILO DE SUTURA CATGUT CROMADO CALIBRE No2/0 CON AGUJA CURVA 25MM Y HEBRA 70CM	sut	240,0000		
17	HILO MONONYLON 9/0 oftalm,c/aguja,curva 5,15	UN	12,0000		
18	HILO MONONYLON OFTALMOLOGICO 10/0 C/ AGUJA	UN	12,0000		
19	VENDA DE YESO DE FRAGUADO RAPIDO DE 10 CM DE ANCHO X 4 M. DE LARGO ACONDICIONADA EN ENVASES INDIVIDUALES 10/0 C/ AGUJA	UN	200,0000		
20	VENDA DE YESO DE FRAGUADO RAPIDO DE 15 CM X 4 MTS. LARGO ACONDICIONADA EN ENVASES INDIVIDUALES 10/0 C/ AGUJA	ROL	200,0000		
21	VENDA DE YESO DE FRAGUADO RAPIDO DE 20 CM X 4 MTS. LARGO ACONDICIONADA EN ENVASES INDIVIDUALES 10/0 C/ AGUJA	UN	200,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Concurso de Precios	02/07/2018 Nro 03621
---	--	--------------------------------

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: **05** Mes: **7** Año: **2018** a las **10: 15** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES- - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - RESISTENCIA CHACO.-
COTIZAR CON STOCK DISPONIBLE PARA EL DIA SABADO 7 DE JULIO DEL 2018.-
REQUISITOS:
.PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
.DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
.CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
.CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).
.CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)
.PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA
.CONSTANCIA DE CBU NUEVO BANCO DEL CHACO
.DOCUMENTACION DE HABILITACION POR LA A.N.M.A.T.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente