

**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: 07 Mes: Abril Año: 2016 a las 10:00 Horas

Lugar apertura 8º PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO 4TO LLAMADO

| Ren.                 | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------|-------|
| 1                    | SET DE BIOPSIA (ESPECIFICAR)<br>CORRESPONDE A LA ADQUISICION DE UN (1) SET DE BIOPSIA ESTEREOTAXICA CON CANULA SEDAN DE 243MM, MARCA MICROMAR, MODELO KB0010FAA, CON DESTINO AL PACIENTE FLORES HUGO DNI N.º 37.794.907 DEL HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO | UN            | 1,0000   |                 |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                            |               |          |                 |       |

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

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  
- Pliego de condiciones firmado y sellado

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

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

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