

**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: Octubre Año: 2017 a las 10:00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	BOLSA DE ANESTESIA x 3 litros	UN	6,0000		
2	BOLSA DE ANESTESIA LATEX X 5 LITROS	UN	6,0000		
3	EQUIPO PARA CIRUGIA MAYOR, DESCARTABLE ESTERIL CONSTITUIDO POR 4 CAMISOLINES 4 CAMPOS LISOS 200 CM X 150 CM 4 COMPRESAS 75CM X 75CM 1 SABANA 200CM X 200CM 1 CUBRE MESA EN POLIETILENO 200 CM X 170 CM	EQ	2,0000		
4	FRASCO DRENAJE TORAX DE PLASTICO ESTERIL DESCARTABLE CON CAPACIDAD PARA 5 LTS.	BID	2,0000		
5	FRASCO DRENAJE TORAX PEDIATRICO, PLASTICO, ESTERIL DESCARTABLE CON CAPACID. 10 LITROS	UN	2,0000		
6	GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 7 DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO, 1o CALIDAD, CAÑA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR	PAR	500,0000		
7	GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 7,5 DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO, 1o CALIDAD, CAÑA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR	PAR	500,0000		
8	IODOPOVIDONA 10% SOLUCION POR UN LITRO	UN	30,0000		
9	HILO DE SUTURA POLIGLATINA, COLOR VIOLETA, HEBRA DE 70CM, AGUJA CURVA 1/2 CIRC DE 2,5 CM CALIBRE 0 GASTROENTEROLOGIA.	UN	200,0000		
10	HILO DE SUTURA POLIGLATINA N° 1 "TIPO VICRYL"	ebr	200,0000		
11	HILO DE SUTURA POLIGLATINA, COLOR VIOLETA, HEBRA DE 70CM, AGUJA CURVA 1/2 CIRC DE 2,5 CM CALIBRE 2 GASTROENTEROLOGIA.	UN	200,0000		
12	HILO MONONYLON 2/0	ebr	200,0000		
13	VENDA ESMARCH 30 CMS	UN	10,0000		
14	VENDA ESMARCH 40 CMS	UN	10,0000		
15	VENDA ESMARCH DE GOMA 20 CMS	UN	10,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 02/10/2017 Concurso de Precios <b>Nro 05611</b>
---	--

**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: **Octubre**    Año: **2017**    a las **10 : 00** Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
<b>TRANSPORTE</b>					

**Plazo Entrega:** Inmediato

**Queda Ud. invitado**

**Mantenimiento de la oferta:** 50 Dia/s

**Saludo a Ud. Atte.**

**Condiciones de pago:** 30 DIAS

**Otras condiciones:** LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGISTICA - RUTA 11 KM 1003 - RESISTENCIA CHACO.-

DESTINO: HOSPITAL "SALVADOR MAZZA" DE LA LOCALIDAD DE VILLA ANGELA.-

**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