

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: 11 Mes: Abril Año: 2018 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPO PARA MEDICINA CORRESPONDE A SERVICIO DE ALQUILER DE SISTEMA DE VACIO ASPIRACION CON PRESION NEGATIVA (VAC DE TIPO AMBULATORIO), CON DESTINO AL PACIENTE 10.980.266, DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO".	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

PRESENTAR OFERTA POR DUPLICADO.
DOCUMENTO DE GARANTIA POR EL 1% DEL TOTAL COTIZADO.
CONSTANCIA DE INSCRIPCION ANTE REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ATUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACION TRINUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADO A LA FECHA DE LA APERTURA).
CONSTANCIA DE INSCIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACION FEDEAL DE INGRESOS PUBLICOS (AFIP) (ACTUALIZADO A LA FECHA DE LA APERTURA).
PLIEGO Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR PODER ESPECIAL EN FAVOR DEL FIRMANTE)
CONSTANCIA DE CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente