

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: 13 Mes: 8 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PROTESIS -ESPECIFICAR UNA PLACA PARA CONIDLO FEMORA IZQUIERDO LCP DE 4,5 mm MEDIDAS ALTERNATIVAS EN MAS Y EN MENOS MAS SET DE COLOCACIÓN A PRÉSTAMO + UNA PLACA TERCIO DE TUBO DE 3,5MM MEDIDAS ALTERNATIVAS EN MAS Y EN MENOS MAS SET DE COLOCACIÓN A PRÉSTAMO + 2 TORNILLOS CANULADOS CON ARANDELAS, MEDIDAS ALTERNATIVAS EN MAS Y EN MENOS MAS SET DE COLOCACIÓN + 2 CLAVIJAS DE 2 mm MAS MOTOR CANULADO A PRÉSTAMO	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR RAMON
CARRILLO PRESIDENCIA ROQUE SAENZ PEÑA
DESTINO PACIENTE MOSIMAN MATIAS ALEJANDRO
REQUISITOS
* DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL VALOR COTIZADO
* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR DEL ESTADO
* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP Y AFIP
* CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH
* CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP
* PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS Y SELLADAS

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente