

**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: 25 Mes: Agosto Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren.                 | Descripción  | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|--|---------------|----------|-----------------|-------|
| 1                    | MALLA DE VICRYL - ESPECIFICAR MEDIDA DE 30 X 30 CM, CON DESTINO AL PACIENTE EIJO LEIZA ILEANA DNI: 16.897.439, DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO". | UN            | 1,0000   |                 |       |
| <b>TOTAL GENERAL</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: 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

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

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

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