

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 21/09/2018 Contratación Directa <b>Nro 05431</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: **25** Mes: **9** Año: **2018** a las **11: 00** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	MALLA DOBLE FAZ PARA CONTACTO VISCERAL LAPAROSCOPICA DE 15X15 MM, CON DESTINO AL PACIENTE CABAÑA CESAR DAVID DNI: 31.330.159.	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

Plazo Entrega: 03 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/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 INSCPION 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