

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: 28 Mes: Marzo Año: 2018 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO"

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	PROTESIS PARA AMPUTACION SOBRE RODILLA MU¿N EXTRA CORTO FUNCIONAL CNO DESARTICULADO IZQUIERDO, CONO DE ENCHUFE DE CONTACTO TOTAL, CADERA PORTESICA HIDRAULICA RODILLA POLICENTRICA Y PIE DINAMICO ULTRA LIVIANO, CON DESTINO AL PACIENTE NU¿Z HORACIO RAMON DNI: 36.601.965, 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 LAADMINISTRACION TRINUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADO A LA FECHA DE LAAPERTURA).
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