PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

RESISTENCIA, 29/03/2017
Concurso de Precios Nro 01566

| 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: 31 Mes: Marzo Año: 2017 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|---------------|---|------------------|----------|--------------------|-------|
| 1 | PROTESIS DE CADERA NO CEMENTADO | UN | 1,0000 | | |
| | PR¿ESIS PARA REEMPLAZO TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA | | | | |
| | TALLO FEMORAL DE FIJACI¿ EXTENDIDAA TOTAL, OPCI¿ | | | | |
| | STANDARD Y HIGH OFF-SET. ACETABULO NO CEMTADO CON | | | | |
| | FIJACI¿ CON TORNILLOS DE TITANIO. PAR DE FIJACI¿ | | | | |
| | POLIETILENO CROSS LINK. CABEZA MODULAR DE 28 MM, OPCI¿ | | | | |
| | -3.5, 0, + 3.5, +7, +10, +12.5, SET DE COLOCACI¿ Y | | | | |
| | MEDIDAS ALTERNATIVAS A PR¿TAMO, DESCARTABLES Y | | | | |
| | ASISTENCIA TECNICA, CON DESTINO A LA PACIENTE: QUI ¿NES | | | | |
| | ACOSTA VICTOR DNI 92.421.883, DEL HOSPTAL "DR. JULIO C. | | | | |
| | PERRANDO". | | | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | |

Plazo Entrega:InmediatoQueda Ud. invitadoMantenimiento de la oferta:50 Dia/sSaludo 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 INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS

PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)

PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODER ADO DE LA

FIRMA

CONSTANCIA DE CBU NUEVO BANCO DEL CHACO

| ugar y fecha | Firma Responsable Dir. Administración | Firma proponente |
|--------------|---------------------------------------|------------------|