

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: 06 Mes: 7 Año: 2018 a las 9: 15 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SEVOFLURANO 100% FRASCO X 250 ML.	FRA	40,0000		
2	BETAMETASONA 0.5 mg/ml.-gotas x 15 ml.	FRA	500,0000		
3	MEPREDNISONA 8 MG	COM	600,0000		
4	HIDROCORTISONA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	500,0000		
5	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	500,0000		
6	BUDESONIDE GOTAS P/NEBULIZAR	FRA	40,0000		
7	BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL	UN	30,0000		
8	CLARITROMICINA 250NG/5ML SUSPENCION ORAL X 60ML	UN	50,0000		
9	AZITROMICINA JARABE X 200 MG/5ML.	FRA	100,0000		
10	DIPIRONA JBE	UN	100,0000		
11	FLUTICASONA SPRAY NASAL X 120 DOSIS	UN	50,0000		
12	DIFENHIDRAMINA 2.5 MG/ML. SUSPENSION ORAL X 120 ML.	FRA	200,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

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 INSCRIPCION 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