

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: 18 Mes: 7 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SERVICIO HOSPITALARIO (ESPECIFICAR INSTITUCION) CORRESPONDE A UNA (1) EMBOLIZACION DE ARTERIA COROTIDA IZQUIERDA, CON DESTINO AL PACIENTE ALEGRE MARGARITA BEATRIZ DNI: 26.118.568.	UN	1,0000		
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 (ACTUALIZADA 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 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.

INCLUYE 1-MATERIALES DESCARTABLES ESPECÍFICOS Y AGENTES DE CONSTANTE MICRO CATÉTER Y MICRO GUÍA.
2-MATERIALES IMPLANTABLES COILS.
3-INTERNACION POR 48 HORAS DERECHOS Y GASTOS SANATORIALES, GASTOS QUIRÚRGICOS Y RADIOLÓGICOS INHERENTES A LA PRÁCTICA. MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES USADOS DURANTE LA INTERNACIÓN.
4-HONORARIOS PROFESIONALES.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente