

**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: 22 Mes: Agosto Año: 2017 a las 10: 15 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren.                 | Descripción                                                                                                                                                                                                              | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------|-------|
| 1                    | SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPO PARA MEDICINA ALQUILER DE SISTEMA DE VACIO CON DESCARTABLES DE SILICONA POR UN TERMINO DE 30 DIAS, CON DESTINO AL PACIENTE 51.308.469, DEL HOSPITAL PEDIATRICO "DR. AVELINO L. CASTELAN". | UN            | 1,0000   |                 |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |                                                                                                                                                                                                                          |               |          |                 |       |

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 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 INSCRIPCIÓN OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)  
PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA  
CONSTANCIA DE CBU NUEVO BANCO DEL CHACO

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente