

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: Julio Año: 2016 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|------|--|---------------|----------|-----------------|-------|
| 1 | ARTRITEST X 150 DET. (MAXI) TIPO WIENER | CJ | 15,0000 | | |
| 2 | AGUJAS DESCARTABLES 16x5 25G x 5/8" x 100 UNIDAD CONO NARANJA TIPO TERUMO | CJ | 3,0000 | | |
| 3 | AGUJAS DESCARTABLES 25x8 23G x 1" x 100 UNIDAD CONO VERDE TIPO TERUMO. | CJ | 5,0000 | | |
| 4 | CONCENTRADOR DE LIQUIDOS BIOLOGICOS x 30 TIPO VIVAPORE 5 SARTORIUS STEDIUM BIOTECH VP0501. | CJ | 2,0000 | | |
| 5 | GUANTE DE POLIETILENO DESCARTABLES (MANOPLAS) X 100 U. | BL | 15,0000 | | |
| 6 | DOSAJE IgA SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE | UN | 10,0000 | | |
| 7 | DOSAJE IgG SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS | UN | 10,0000 | | |
| 8 | DOSAJE IgM SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS | UN | 10,0000 | | |
| 9 | JERINGA DESCARTABLE 10 ML. x 100 UNIDAD TIPO TERUMO. | CJ | 5,0000 | | |
| 10 | JERINGA DESCARTABLE ESTERIL 5 ML X100 UNID. T/TERUMO | CJ | 5,0000 | | |
| 11 | PCR LATEX x 150 DETERMINACIONES TIPO WIENER | CJ | 15,0000 | | |
| 12 | PIPETA PASTEUR DE PLASTICO X 3 ML ENVASE MULTIPLE X 100 UNID.TIPO KIMA O SIMILAR | BL | 10,0000 | | |
| 13 | PROTEINAS SERICAS B1 B2 KIT DE ELECTROFORESIS TIPO PRETTY INTERLAB x 130 DETERMINACIONES (SRE602K) | CJ | 8,0000 | | |
| 14 | PROTEINAS TOTALES PROTI 2 SUERO PATRON X 1.8 ML TIPO WIENER | FRA | 2,0000 | | |
| 15 | PROTEINAS TOTALES AA x 720 ML.(6 X 120 ML) TIPO WIENER REF.1690009 | EQ | 3,0000 | | |
| 16 | TIPS AMARILLOS PARA PIPETAS TIPO SOCOREX X 1000 UNIDADES. | BL | 15,0000 | | |
| 17 | TUBO CON TAPA 1,5 ML. X 1000 UNIDAD TIPO EPPENDORF/DELTALAB | BL | 10,0000 | | |
| 18 | TUBOS TAPA ROJA 75x13MM x 4ML CON ACELERADOR Y GEL PARA SEPARAR SUEROS TIPO EUROTUBOS x 1200 UNIDAD. | CJ | 8,0000 | | |
| 19 | HIDATIDOSIS ELISA TIPO VIRCELL O SIMILAR COD.G1006 | EQ | 1,0000 | | |

TRANSPORTE

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: Julio Año: 2016 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|---|---------------|----------|-----------------|-------|
| TRANSPORTE | | | | | |
| 20 | HIDATIDOSIS INMUNOCROMATOGR AFIA VIRAPID HYDATIDOSIS * 25 DETERMINACIONES TIPO VIRCELL COD.VR004. | UN | 1,0000 | | |
| 21 | IgA SERICA PARA NEFELOMETRIA | EQ | 3,0000 | | |
| 22 | IgG SERICA PARA NEFELOMETRIA | EQ | 3,0000 | | |
| 23 | IgM SERICA PARA NEFELOMETRIA | EQ | 3,0000 | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | |

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: Julio Año: 2016 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|-------------------|-------------|---------------|----------|-----------------|-------|
| TRANSPORTE | | | | | |

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE INMUNOLOGIA HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO
DEBERAN PRESENTAR:
DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO
CONSTANCIA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP
CONSTANCIAS DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.
PORDER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS
CONSTANCIA DE RENUNCIAN A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN RADICADO EN LA PROVINCIA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente