

**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: 28 Mes: Julio Año: 2016 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	Hba1c HEMOLISANTE WV x 800 ML. TIPO COBAS ROCHE	KIT	2,0000		
2	ISE STANDARD HIGH 10X3 ML. TIPO ROCHE (11183982216).	KIT	6,0000		
3	ISE STANDARD LOW 10X3 ML. TIPO ROCHE (1183974216)	KIT	6,0000		
4	ISE REF. ELECTRODE TIPO COBAS ROCHE	KIT	6,0000		
5	Na ELECTRODE x 1 UNIDAD	KIT	4,0000		
6	K ELECTRODE x 1 UNIDAD	KIT	4,0000		
7	COLORO ELECTRODO II (ISE CARTRIDGE)	KIT	4,0000		
8	ACID WASH SOLUTION TIPO COBAS ROCHE 2x1800 ML.	KIT	1,0000		
9	SMS COBAS C x 1 UNIDAD	KIT	30,0000		
<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: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.VELEZ SARFIELD 98 RCIA DIRECCION DE LABORATORIOS  
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