

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: 04 Mes: Septiembre Año: 2017 a las 9: 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	LEUKEMIA TRANSLOCATION PANEL x 24 TEST TIPO ENTROGEN (ENLEUKMP-RT24)	EQ	1,0000		
2	SET D REACTIVOS PARA LA DETERMINACION Mbcr-abl FRT REAL TIME PCR TEST FOR QUANTIFICATION OF RNA GENE BCR-ABL AND GENE ABL 100 DETERMINACIONES (R-O1) TIPO SACASE.	EQ	1,0000		
3	5x HOT FIREPoI EVAGREEN qPCR MIX PLUS (NO ROX) x 1 ML. COD.08-25-00001.	KIT	2,0000		
4	FIREPoI REGULAR DNA POLIMERASA x 500 U. COD.01-01-00500.	KIT	3,0000		
5	HOT FIREPoI HOT START DNA POLIMERASA x 500 U COD.01-02-00500.	KIT	2,0000		
TOTAL GENERAL					

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: HIPOLITO IRIGOYEN 800 RCIA. HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN
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