

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: 23 Mes: Febrero Año: 2018 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	MONODISCO FACTOR VX x 50 UNID.	UN	1,0000		
2	MONODISCO FACTOR V NAD X 50 UNID	FRA	1,0000		
3	MONODISCO FACTOR X HEMINA X 50 UNID	FRA	1,0000		
4	MONODISCO CEFAZOLINA x 50 UNID.	UN	6,0000		
5	MONODISCO OXIDASA 25 UNID. x 50 UNID TIPO BBL/BRITANIA/OXOID/ROSCO	FRA	2,0000		
6	PLACAS AGAR MULLER HINTON 5% DE SANGRE OVINA X 10 PLACAS TIPO BIOMERIEUX	CJ	25,0000		
7	PYR-A-ENTEROCOCO X 25 UNID. TIPO BRITANIA.	CJ	5,0000		
8	HISOPO ESTERIL DE DACRON CABO PLASTICO FLEXIBLE X 100 UNID	CJ	5,0000		
9	AGAR CEREBRO CORAZON X 500 G TIPO MERK	UN	3,0000		
10	AGAR GC x 500 MG. TIPO DIFCO-BD COD.228950 O SIMILAR	FRA	1,0000		
11	PAPA GLUCOSADO AGAR x 500 GR. COD B0216605 TIPO BRITANIA	FRA	1,0000		
12	AGAR SABOREAUD GLUCOSADO X 500 GR. C/CLORANFENICOL TIPO DEKAR	FRA	2,0000		
13	CALDO CEREBRO CORAZON X 500 G. TIPO MERK/ BRITANIA	FRA	3,0000		
14	STREPTOKIT ABCDFG LATEX X 60 DET. TIPO BIOMERIEUX	EQ	1,0000		
15	STUART MEDIO DE TRANSPORTE AGAR X 500 G.	FRA	1,0000		
16	CALDO M TM ELLER MEDIO BASE DECARBOXILASA X 100 G. TIPO MERK/ BRITANIA	UN	1,0000		
17	L-ORNITINA x 25 G	FRA	1,0000		
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: 23 Mes: Febrero Año: 2018 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
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 MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR CARRILLO

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