

**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: Mayo 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	THIAZINE STAIN CONCENTRATE HEMATOLOGY REAGENT B REF.SS-171B2 AEROSPRAY SLIDE STAINER CYTOCENTRIFUGE x 0.030L TIPO WESCOR	FRA	2,0000		
2	BUFFER (Ph 6.8) CONCENTRATE HEMATOLOGY REAGENT B REF.SS-171A AEROSPRAY SLIDE STAINER/CYTOC ENTRIFUGE x 0.030L TIPO WESCOR.	UN	3,0000		
3	BUFFER (Ph 7.2) CONCENTRATE HEMATOLOGY REAGENT A REF SS-172A AEROSPRAY SLIDE STAINER/CYTOC ENTRIFUGE x 0.030L TIPO WESCOR.	UN	2,0000		
4	EOSIN STAIN CONCENTRATE HEMATOLOGY REAGENT C REF SS-171C2 AEROSPRAY SLIDE STAINER/CYTOC ENTRIFUGE x 0.22L TIPO BIOMEDICAL SYSTEMS.	UN	2,0000		
5	AEROFIX ADDITIVE FOR METHANOL HEMATOLOGY REF. SS148 AEROSPRAY HEMATOLOGY/STAT/PROSLIDE STAINER/CYTOC ENTRIFUGE x 0.135L TIPO WESCOR BIOMEDICAL SYSTEMS..	FRA	4,0000		
6	CALIBRATOR FOR THE SWEAT-CHECK TM SWEAT CONDUCTIVITY ANALYSER x AMPOLLAS DE 0.75 ML TIPO WESCOR INC.	UN	1,0000		
7	MACRODUCT SUPPLY KIT FOR USE WITH ALL WEBSTER (MACRODUCT) WEAT COLLECTION SYSTEMS REF. SS-32 TIPO BIOMEDICAL SYSTEMS	UN	6,0000		
8	MSC-6000 CENTRIFUGE/VORTEX TIPO MULTISPIN TIPO BIOSAN (LETONIA) COD.BS010211AA4	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

**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: Mayo 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
<b>TRANSPORTE</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: H.IRIGOYEN 800 RESISTENCIA 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