

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: Marzo 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	TESTOSTERONA TOTAL INMULITE x 100 TEST	EQ	4,0000		
2	TSH 3RA GENERACION INMULITE x 100 TEST	EQ	60,0000		
3	CEA INMULITE x 100 TEST.	EQ	6,0000		
4	OSTEOCALCINA INMULITE x 100 TEST.	EQ	1,0000		
5	Ac ANTI TIROGLOBULINA INMULITE x 100 TEST.	EQ	1,0000		
6	ATPO INMULITE x 100 TEST	EQ	1,0000		
7	CONTROL CALCITONINA TIPO INMULITE.	EQ	1,0000		
8	CONTROL OSTEOCALCINA TIPO INMULITE.	EQ	1,0000		
9	CONTROL ACTH TIPO INMULITE	EQ	1,0000		
10	ESTRIOL NO CONJUGADO INMULITE x 100 TEST	EQ	3,0000		
11	CA 15-3 INMULITE x 100 TEST	EQ	1,0000		
12	FERRITINA INMULITE x 100 TEST	EQ	1,0000		
13	GONADOTROFINA CORIONICA LIBRE x 100 TEST INMULITE.	UN	4,0000		
14	SULFATO DEHIDROEPIANDROSTERONA INMULITE x 100 TEST.	EQ	1,0000		
15	D 4 ANDROSTENODIONA INMULITE x 100 TEST.	EQ	1,0000		
16	PAAP-A x 100 TEST INMULITE.	UN	3,0000		
17	CARBAMACEPINA x 100 TEST INMULITE.	UN	1,0000		
18	FENITOINA INMULITE x 100 DETERMINACIONES	EQ	1,0000		
19	FENOBARBITAL INMULITE x 100 DETERMINACIONES	EQ	1,0000		
20	CONTROL PARA BETA GONODATROFINA LIBRE INMULITE,	UN	1,0000		
21	CONTROL PARA PAAP-A INMULITE.	UN	1,0000		
22	CONTROL PARA ESTRIOL NO CONJUGADO.	UN	1,0000		
23	CONTROL TIROGLOBULINA x 100 TEST TIPO INMULITE.	EQ	1,0000		
24	CONTROL MARCADORES TUMORALES	EQ	1,0000		
25	CONTROL FERRITINA TIPO INMULITE	EQ	1,0000		
26	CONTROL PARA VITAMINA B 12 x 100 TEST INMULITE	UN	1,0000		
27	HIDTIDOSIS TIPO ELISA.	UN	2,0000		
28	TPPA SERODIA x 100.	UN	4,0000		
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: 28 Mes: Marzo 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
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.ROQUE SAENZ PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON 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