

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: 24 Mes: 4 Año: 2019 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	LISS PRESERVANTE 1 x 100 ML. TIPO REDIAR.	FRA	80,0000		
2	tips lts 20-300ul X 1000 ranin rc-l300.	CJ	10,0000		
3	ANTI D II IgM MONOCLONAL x 10 ml. MICROPLACA TIPO REDIAR.	CJ	20,0000		
4	PANOSCREEN 2x10 ml. INMUCOR AL 3%.	CJ	10,0000		
5	MICROPLACA 96U C/1 COB Y CB x 100 REDIAR.	CJ	10,0000		
6	CONTROL RH x 10 ML.REDIAR MICROPLACA.	CJ	24,0000		
7	ANTI A MONOCLONAL x 10 ML PARA MICROPLACA TIPO REDIAR.	EQ	20,0000		
8	ANTI B MONOCLONAL x 10 ML. PARA MICROPLACA TIPO REDIAR	FRA	20,0000		
9	ANTI D I IgM MONOCLONAL x 10 ml MICROPLACA TIPO REDIAR.	CJ	20,0000		
10	DIANA FLUID A (12x125 ML.)	CJ	10,0000		
11	DIANA FLUID B (12x125 ML.)	CJ	10,0000		
12	ANTE E MONOCLONAL x 5ml REDIAR SLIDE & TUBE.	FRA	50,0000		
13	ANTI C3 MONOCLONAL 1x3 ml ALBACLONE.	FRA	20,0000		
14	ANTI CDE MONOCLONAL x 10 ml REDIAR SLIDE & TUBE.	FRA	50,0000		
15	ANTI AB MONOCLONAL x 10 ML PARA MICROPLACA TIPOR REDIAR.	FRA	50,0000		
16	ID TARJETAS RN 2x 25 TARJETAS EN GEL TIPO GRIFOLS.	CJ	40,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. CENTRO ESPECIALIZADO EN HEMOTERAPIA HOSPITAL PERRANDO
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.

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 16/04/2019 Licitación Privada Nro 02010
---	---

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: **24** Mes: **4** Año: **2019** a las **10: 00** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Lugar y fecha _____ _____ _____
Firma Responsable Dir. Administración Firma proponente