

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: Mayo 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	CEPILLOS DENTALES TAMAÑO CHICO MANGO DE 15 CM DE LARGO Y 1 CM DE ANCHO PARTE ACTIVA 2,5 CM. x 1 CM DE ANCHO CON 5 HILERAS DE PENACHOS (APROXIMADAMENTE) CERDA INTERMEDIA ENTRE FIRME Y SUAVE (MEDIANO), TIPO ARRAYANES.	UN	15000,0000		
2	CEPILLOS DENTALES TAMAÑO MEDIANO MANGOS DE 15CM DE LARGO Y 1 CM. DE ANCHO PARTE ACTIVA 2,5CM x 1CM DE ANCHO DE 4 HILERAS DE PENACHOS (APROXIMADAMENTE) TIPO ARRAYANES.	UN	15000,0000		
3	GEL TIXOTROPICO DE FLUOR CON XYLITOL FLUORADO x 200 GRS. TIPO DENSELL.	POM	60,0000		
4	PASTA DENTAL CON FLUOR x 60 GRS.	POM	13000,0000		
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: HOSPITAL CENTRAL DE ODONTOLOGIA
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