

**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: 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	S1 RINSE SOLUTION 2 PCS PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	UN	11,0000		
2	S2 FLUID PACK 1 PC PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	UN	17,0000		
3	S3 FLUID PACK 1 PC PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	UN	17,0000		
4	COMBITROL PLUS NIVEL 1 PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX30PCS	EQ	1,0000		
5	COMBITROL PLUS NIVEL 2 PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX30PCS	EQ	1,0000		
6	COMBITROL PLUS NIVEL 3 PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX30PCS	EQ	1,0000		
7	ISETROL ELECTROLYTE CONTROL PARA ANALIZADOR DE ELECTROLITOS AVL 9180	UN	1,0000		
8	SENSOR GLUCOSA/LCTATO/UREA PARA AUTOANALIZADOR OMNI S	KIT	4,0000		
9	CLOT CATCHER x 250 PCS	UN	15,0000		
10	PRINTER PAPER PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX6PCS	UN	6,0000		
11	SOLUTION CLEARING A x 100 ML. PARA ANALIZADOR DE ELECTROLITOS AVL 9180	UN	1,0000		
12	SODIUM ELECTRO DE CONDITIONER PARA ANALIZADOR AUTOMATICO DE ELECTROLITOS AVL 9180	UN	1,0000		
13	URINE DILUENT PARA ANALIZADOR DE ELECTROLITOS AVL 9180 1x430 ML.	CJ	1,0000		
14	PAPER 91 XX SERIES PRINTER 5 ROLLS	UN	6,0000		
15	HITACHI FILTROS GAC 10+P5	KIT	12,0000		
16	FILTRO DE CARBON TI-GAC (AZUL).	UN	1,0000		
17	FILTRO DE CARBON TI-CTO (ROJO).	UN	1,0000		
18	FILTRO DE CARBON TI-P5 (VERDE).	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: 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
<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: AVDA 9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE ANALISIS CLINICOS  
HOSPITAL DR. JULIO C. 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.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente