

**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: 5 Año: 2018 a las 9: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	RET SEARCH II 1000 ML + 12 ML.	UN	4,0000		
2	STROMATOLYZER 4DL PARA SYSMEX XS 1000 COD.3315517001.	UN	3,0000		
3	STROMATOLYZER 4DS PARA SYSMEX XS 1000 COD.3003701001	UN	4,0000		
4	STROMATOLYZER FB 5L SYSMEX XS 1000. COD.12216116001.	UN	3,0000		
5	SULFOLYZER 5L PARA SYSMEX XS 1000 COD.4558871001.	UN	1,0000		
6	CONTROL DE HEMATOLOGIA E-CHECK 4,5 ML X 3 NIVELES: LOW/NORM/HIGH COD.3539628001.	KIT	1,0000		
7	CELL PACK (20 LTS) PARA SYSMEX XS 1000 COD.4558863001.	UN	15,0000		
8	STA NEOPLASTIN CL+10 12x10ML.	UN	9,0000		
9	CUBETAS ST 4/ST ART 150*4	CJ	1,0000		
10	GLICOL LIQUIDO COOLING TIPO STAGO ROCHE	KIT	1,0000		
11	PTT A REACT. PARA LA DETERMINACION DE 12 X 5 ML. TIPO PTT REAGENT DE STAGO COD.03030164 140.	CJ	5,0000		
12	STA Ca Cl 0.025 M TIPO STAGO ROCHE 12 x 15 ML.	KIT	1,0000		
13	STA CLEANER SOLUTIONS 6x2500 ML.	UN	1,0000		
14	STA CUVETTES 6 x 1000 TIPO STAGO ROCHE	KIT	1,0000		
15	STA DESORB U TIPO STAGO ROCHE 24 x 15 ML.	KIT	1,0000		
16	STA DILUENT OWREN KOLLER 24x15 ML.	UN	1,0000		
17	STA LIQUID FIBRINOGENO 12 x 4 ML.	UN	3,0000		
18	STA SYSTEM CONTROL NORMAL Y PAT 12x2x1ML.	UN	1,0000		
19	STA UNICALBRATOR TIPO STAGO ROCHE 6 x 1ML.	KIT	1,0000		
20	VILA DE BOLITAS	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Licitación Privada	16/05/2018 <b>Nro 02598</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: **5** Año: **2018** a las **9: 00** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					

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.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.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