

**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: 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	ANA, ANTICUERPOS (13 ¢ MAS ANTIGENOS), LIA X 20 DET. T/INNOGENETICS O SIM.	UN	1,0000		
2	AMA, ASMA Y LKM ANTICUERPOS PARA ENFERMEDADES HEPATICAS (METODO IFI) IMPRONTAS 10x6 POCILLOS	CJ	2,0000		
3	ANTI CARDIOLIPINAS ANTI IGG/IGM METODO ELISA x 96 DETERMINACIONES	EQ	6,0000		
4	ANCA ETANOL IMPRONTAS DE 10 x 5 AREAS.	CJ	3,0000		
5	ANCA FORMALINA IMPRONTAS DE 10x5 AREAS	CJ	1,0000		
6	BETA 2 GLICOPROTEINA IgG/IgM ELISA	EQ	2,0000		
7	BUFFER PBS PH=7,4 X 12 SOBRES.	CJ	3,0000		
8	GLIADINAS DEANIMADAS IgG (DGP-G) ANTICUERPOS ELISA x 96 DETERMINACIONES TIPO INOVA	EQ	1,0000		
9	DOSAJE C3 X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE.	UN	50,0000		
10	DOSAJE C4 X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS	UN	50,0000		
11	CCPA PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS METODO ELISA X 96 DETERMINACIONES	FRA	1,0000		
12	CRITHIDIA LUCILAS 10 IMPRONTAS 10x12 POCILLOS CADA UNA TIPO BIOSYSTEMS.	CJ	6,0000		
13	CUBRE OBJETOS DE VIDRIO 24X48 MM X 100U T/TECNON	CJ	50,0000		
14	IMPRONTA ENDOMISIO DE MONO 10 X 5 POCILLOS TIPO THE BINDING SITE.	CJ	1,0000		
15	IMPRONTA HEP-2 10 X 12 POCILLOS TIPO BIOSYSTEMS COD.44547	CJ	6,0000		
16	DOSAJE IgA SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE	UN	40,0000		
17	ASMA LKM Y AMA ANTICUERPOS PARA ENFERMEDADES HEPATICAS (METODO LIA) X 16 TIPO BIOCIENTIFICA	EQ	1,0000		
18	POLICLONAL EN CONEJO ANTI HUMANO IGA, IGM, IgG Y K/FITC X 2 ML TIPO DAKO REF F0200	FRA	1,0000		
19	PR3 MPO Y GMB ANTICUERPOS ( METODO LIA) X 16 TIPO ORGENTEC (ANCA 3 LINE).	CJ	1,0000		
20	TRANSGLUTAMINASA IgA ELISA x 96 DETERMINACIONES.	EQ	3,0000		
21	TRANSGLUTAMINASA IgG ELISA x 96 DETERMINACIONES	EQ	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 02603</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: **24** 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.9 DE JULIO 1099 RCIA. 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