

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: 17 Mes: 7 Año: 2018 a las 10: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	BOLSA TRIPLE P/SGRE. C/70 ML DE CFDA-1 P/500 ML SGRE. C/BOLSA SATELITE ESPEC. P/PLAQ. 5 DIAS DE DURACION.CONSERV.DE LA SANGRE 35 DIAS C/BOLSA DE DERIVACION DE LOS PRIMEROS 30ML DE SANGRE TIPO S93PD	UN	4000,0000		
2	BOLSA DOBLE P/SGRE. C/70 ML DE CPDA-1 P/500 ML SGRE. C/BOLSA SATELITE ESPEC. P/PLAQ. 3 A 5 DIAS DE DURACION. CONSERV. DE LA SGRE. 35 DIAS	UN	3500,0000		
3	BOLSAS SIMPLES S-91 CONSERVACION DE LA SANGRE 35 DIAS	UN	100,0000		
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 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