

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: 19 Mes: 6 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	SOLUCION C1 PARA AUTOANALIZADOR OMNI C	UN	5,0000		
2	SOLUCION C2 PARA AUTOANALIZADOR OMNI C	UN	6,0000		
3	SOLUCION C3 PARA AUTOANALIZADOR OMNI C	UN	8,0000		
4	CLEANING SOLUTION A BP1607 AVL.	KIT	1,0000		
5	S1 RINSE SOLUTION 2 PCS PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	EQ	7,0000		
6	S2 FLUID PACK 1 PC PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	EQ	12,0000		
7	S3 FLUID PACK 1 PC PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	EQ	10,0000		
8	SENSOR GLUCOSA/LCTATO/UREA PARA AUTOANALIZADOR OMNI S	UN	1,0000		
9	SNAPPAK 9180 9181 PARA ANALIZADOR DE ELECTROLITOS AVL 9180	UN	9,0000		
10	SODIUM ELECTRO DE CONDITIONER PARA ANALIZADOR AUTOMATICO DE ELECTROLITOS AVL 9180	EQ	2,0000		
11	URINE DILUENT BP0344 ROCHE.	KIT	1,0000		
12	COMBITROL PLUS NIVEL 1 PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX30PCS	EQ	1,0000		
13	COMBITROL PLUS NIVEL 2 PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX30PCS	EQ	1,0000		
14	COMBITROL PLUS NIVEL 3 PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S SX30PCS	EQ	1,0000		
15	CLOT CATCHER x 250 PCS	UN	10,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 07/06/2018 Licitación Privada Nro 03139
---	---

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: **19** Mes: **6** 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
TRANSPORTE					

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: HIPOLITO IRIGOYEN 800 RCIA. HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN
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