

**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: 21 Mes: 6 Año: 2018 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ALBUMINA x 300 DETERMINACIONES CODIGO 3183688122.	UN	7,0000		
2	MICROALBUMINURIA X100 DET. ALBT2 REF04469658190	UN	3,0000		
3	AMILASA TOTAL x 300 DETERMINACIONES CODIGO 3183742122.	UN	2,0000		
4	COBAS ALT/GPT IFCC.	UN	8,0000		
5	COBAS AMONIO	UN	1,0000		
6	COBAS AST/GOT IFCC.	UN	8,0000		
7	BILIRRUBINA DIRECTA GEN2 X 350 DET. COBAS C311 COD.5589061190.	KIT	2,0000		
8	BILT3 (BILITOTAL) GEN3 x 250 DETERMINACIONES COD.05795397190.	UN	3,0000		
9	SMS COBAS C x 1 UNIDAD COD.4489225190.	KIT	8,0000		
10	CALCIO x 300 DETERMINACIONES TIPO ROCHE.	UN	12,0000		
11	CK-NAC x 200 DETERMINACIONES CODIGO 4524977190.	UN	4,0000		
12	CHOLESTEROL x 400 DETERMINACIONES CODIGO 3039773190.	UN	4,0000		
13	CREATININE JAFFE x 700 DETERMINACIONES CODIGO 4810716190.	UN	7,0000		
14	CRPL3/C REACTIVE PROTEIN GEN 3 COBAS x 250 DETERMINACIONES COD.4956842190.	KIT	10,0000		
15	PHOSPHATE x 250 DETERMINACIONES CODIGO 3183793122.	UN	9,0000		
16	GGT SZASZ/IFCC x 400 DETERMINACIONES CODIGO 3002721122.	UN	2,0000		
17	GLUCOSE HK 800 x 800 DETERMINACIONES CODIGO 4404483190.	UN	9,0000		
18	HALOGEN LAMP	UN	3,0000		
19	CHOLESTEROL HDL3 x 200 DETERMINACIONES CODIGO 4399803190.	UN	4,0000		
20	IRON x 200 DETERMINACIONES CODIGO 3183696122.	UN	2,0000		
21	IGA COBAS C311 x 150 DETERMINACIONES.	CJ	7,0000		
22	IGG COBAS C311 x 150 DETERMINACIONES.	CJ	2,0000		
23	IGM COBAS C311 x 150 DETERMINACIONES.	CJ	2,0000		
24	LDH OPT. x 300 DETERMINACIONES C311 COD.20767123322.	UN	3,0000		
25	COBAS MAGNESIO GEN2.	UN	6,0000		

TRANSPORTE

**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: 21 Mes: 6 Año: 2018 a las 10: 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>					
26	C3 COPLEMENTO 100 DETERMINACIONES	UN	3,0000		
27	C4 COPLEMENTO 100 DETERMINACIONES	UN	3,0000		
28	FERR4 GEN 4 TINA-QUANT X250 DET 0488531719	UN	3,0000		
29	TOTAL PROTEIN x 300 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE COD.3183734190COBAS C311.	KIT	6,0000		
30	TRANSFERRINA TIPO ROCHE x 100 DETERMINACIONES COBAS C311 COD.301505122.	KIT	4,0000		
31	TRIGLICERIDOS TIPO COBAS ROCHE x 250 DETERMINACIONES	KIT	8,0000		
32	U/CSF x 150 DETERMINACIONES CODIGO 3333825190 COBAS C311.	UN	9,0000		
33	UREA/BUN x 500 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	10,0000		
34	URIC ACID x 400 DETERMINACIONES CODIGO 3183807190.	UN	4,0000		
35	FOSFATASA ALCALINA LARGE (IFCC) COD.3333701190 x 400 DETERMINACIONES.	KIT	4,0000		
36	NaOH-D COBAS C TIPO COBAS ROCHE	KIT	30,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 07/06/2018 Licitación Privada <b>Nro 03148</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: 21    Mes:        6        Año: 2018    a las 10: 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: 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