

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: Junio Año: 2017 a las 10: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	CD RUBY/32 WBC LYSE (8H5019) 4 L.	BID	80,0000		
2	CD RUBY 3200 R HGB NOC (3H8002) X 4 L.	BID	11,0000		
3	CD RUBY 4000 RB DILUENT/SHEAT (1H7301) X 20 L.	BID	80,0000		
4	CD ENZIMATIC CLEANER CONCENTRATED P/CONT. TIPO ABBOTT	UN	3,0000		
5	CD 26 + CONTROL TRILEVEL 12x2,5ML. TIPO ABBOTT	UN	3,0000		
6	CD RUBY PM KIT ANUAL TIPO ABBOTT	KIT	1,0000		
7	CD TUBULADURA PERISTALTICA MEDINA	KIT	4,0000		
8	CD FILTRO PARA DILUYENTE 3200	KIT	4,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO ANALISIS CLINICOS 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