

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: 23 Mes: Junio Año: 2017 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	STA NEOPLASTIN CL+10 12x10ML.	UN	12,0000		
2	STA-APTT (SILICA) TIPO STAGO ROCHE x 1200.	CJ	4,0000		
3	STA DESORB U TIPO STAGO ROCHE 24 x 15 ML.	KIT	3,0000		
4	STA SYSTEM CONTROL NORMAL Y PAT 12x2x1ML.	UN	1,0000		
5	STA UNICALIBRATOR TIPO STAGO ROCHE 6 x 1ML.	KIT	1,0000		
6	STA LIQUID FIBRINOGENO 12 x 4 ML.	UN	3,0000		
7	STA CUVETTES 6 x 1000 TIPO STAGO ROCHE	KIT	1,0000		
8	VILA DE BOLITAS	UN	2,0000		
9	STA Ca Cl 0.025 M TIPO STAGO ROCHE 12 x 15 ML.	KIT	1,0000		
10	STA DILUENT OWREN KOLLER 24x15 ML.	UN	1,0000		
11	STA CLEANER SOLUTIONS 6x2500 ML.	UN	3,0000		
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.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO
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