

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: 10 Mes: 7 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	MEZCLA REAL 5x PARA REAL TIME PCR TIPO SOLIS BIODINE.	FRA	25,0000		
2	DNA, RNA, AND PROTEIN PURIFICATION x 50 DETERMINACIONES NUCLEOSPIN BLOOD TIPO MACHEREY-NAGEL	KIT	4,0000		
3	HIGH PURE PCR TEMPLATE PREPARATION KIT x 100 COD.11796828001.	KIT	4,0000		
4	TAQ DNA POLIMERASA TIPO SOLIS BIODYNE.	FRA	30,0000		
5	TBE 10X P/1000ML T/PROMEGA COD.V4251	FRA	3,0000		
6	TRIS BASE X 500 GR. TIPO PIOPAK	FRA	1,0000		
7	FLUOROQUENCH TIPO ONE LAMBDA x 100 ML. CODIGO FQA 100	FRA	1,0000		
8	100 BP DNA LADDER X 250 UL TIPO SOLIS BIODYNE	FRA	10,0000		
9	ACEITE MINERAL PCR-OIL TIPO BIODYNAMIC	FRA	5,0000		
10	AGUA LIBRE DE NUCLEASAS x 50 ML. TIPO PROMEGA O SIMILAR	FRA	2,0000		
11	AGAROSA D1-LE X 100 G T/BODYDYNAMICS COD.V030-100	FRA	2,0000		
12	PERLAS MAGNETICAS DYNAMITERO CD19 5ML.	FRA	1,0000		
13	PERLAS MAGNETICAS DYNAMITERO CD3, 5 ML.	FRA	1,0000		
14	CMV pp65 ANTIGENEMIA INMUNOFUORESCENCIA LIGH DIAGNOSTICS.	EQ	1,0000		
15	INNO-LIPA HLA-B UPDATE PLUS 20 TEST.	KIT	1,0000		
16	LAT, LAMBDA PLACAS PARA ANTIGENOS CLASE I&II (40 AG PANEL)-40 TEST 20 PLACAS COD.LAT1240 TIPO ONE LAMBDA	UN	1,0000		
17	LATM, LAMBDA PLACAS MEZCLADAS PARA ANTIGENOS DE CLASE I&II PLACAS (96 POCILLOS) 50 TESTS 5 PLACAS. COD.LATM10X5 TIPO ONE LAMBDA	UN	3,0000		
18	AMV REVERSE TRANSCRIPTASE 300 U COD. M5101 TIPO PROMEGA.	UN	1,0000		
19	MIX DNTP DE 10 MML TIPO SOLIS-BIODYNE	EQ	3,0000		
20	ANTICUERPO MONOCLONAL MURINO ANTI-CD 19 HUMAN MARCADO CON PERCP CLON UCHT1	FRA	1,0000		
21	ANTICUERPO POLICLONAL DE CONEJO ANTI IgG HUMANA MARCADO CON FITC PORCION FAB'2 DAKO.	FRA	1,0000		
22	FICOLL (CAJA x 6 UNIDADES)	CJ	1,0000		
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: 10 Mes: 7 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
23	HLA-A-B-DR LOW UNITRAY OLERUP SSP x 24 DET.COD.101.708-24.	KIT	1,0000		
24	TRIZOL LS REAGENT x 1000 ML.	FRA	1,0000		
25	MICRO AMP OPTICAL 96 -WELL- REACTION PLATE WITH BARCODE x 20 PLATES APPLIED BIOSYSTEMS..	CJ	1,0000		
26	MICROAMP OPTICAL ADHESIVE FILM x 100 AB 4311971 APPLIED BIOSYSTEMS.	CJ	1,0000		
27	TIPS AMARILLOS 0-200 UL TIPO PROMEGA COD. Q110 X 1000 UNID.	BL	20,0000		
28	TIPS AZULES 200-1000 UL PARA MICROPIPETAS TIPO SOCOREX X 1000.	BL	20,0000		
29	TIPS 0.1-10 UL QSP x 1000 UNIDADES CODIGO Q104.	BL	20,0000		
30	TIPS CON FILTRO DE 0-10 UL LARGOS 96 U TIPO ARTEC COD..99421	CJ	10,0000		
31	TIPS CON FILTRO DE 0-10 UL CORTOS 96 U TIPO CERTIFIED	CJ	20,0000		
32	AGUJA TERUMO 21G x 1" (0,8mm x 25mm) x 100 UNIDADES.	CJ	6,0000		
33	TUBO SERUM SEPARATION REF 600400 EUROTUBO	UN	1000,0000		
34	MICROTUBO 0,6 ML. x 500 U. TIPO QSP	BL	4,0000		
35	MICROTUBO DE 1,5 ML X 500 UNID. T/QSP COD.Q509-GRD	BL	6,0000		
36	MICROTUBO PARED DELGADA PCR DE 0,2 ML X 1000 UNID.T/PCR-02-A AXYGEN 250	CJ	2,0000		
37	TUBO CONICO PLASTICO GRADUADOS CON TAPA A ROSCA X 15 ML. X 100 UNIDADES.	CJ	10,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	04/07/2018 Nro 03212
---	---	--------------------------------

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: **10** Mes: **7** Año: **2018** a las **9: 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: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. GENETICA MOLECULAR E HISTOCOMPATIBILIDAD 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