

**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: 30 Mes: Junio Año: 2017 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	DESTINY CUVETTE.	KIT	2,0000		
2	TRINICLOT APTT HS 10X3 ML	UN	1,0000		
3	TRINICLOT PT EXEL S 6ML CONEJO	UN	2,0000		
4	CELL PACK (20 LTS) PARA SYSMEX XS 1000 COD.4558863001.	UN	17,0000		
5	E-CHECK (XE).	KIT	1,0000		
6	STROMATOLYZER FB (SF-3000).	CJ	2,0000		
7	STROMATOLYZER 4DS PARA SYSMEX XS 1000 COD.3003701001	UN	3,0000		
8	SULFOLYZER 5L PARA SYSMEX XS 1000 COD.4558871001.	UN	1,0000		
9	COMBUR 10 M Str.	CJ	15,0000		
10	TIRAS DE CALIBRACION CONROL TEST M 50 UNIDADES	UN	1,0000		
11	PAPEL TERMICO P/ START/ ELECSYS 1010	UN	14,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

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: H.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