

**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: **06** Mes: **7** 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	ANTI-dsDNA SCREEN ORG 2045-24.	KIT	8,0000		
2	ENASCREEN ORG 206-24.	KIT	3,0000		
3	ANTI-CARDIOLIPIN SCREEN ORG 2155-24.	KIT	3,0000		
4	AMA-M2 ORG 216-24.	KIT	1,0000		
5	ANTI-PR3 (cANCA) ORG 218-24.	KIT	3,0000		
6	ANTI-MPO (pANCA) ORG 219-24.	KIT	3,0000		
7	RHEUMATOID FACTOR SCREEN ORG 2225-24.	KIT	8,0000		
8	ANTI-ELASTASA ORG 224-24.	KIT	2,0000		
9	ANTI-PHOSPHOLIPID SCREEN IgG ORG 229G-24.	KIT	1,0000		
10	ANASCREEN ORG 238-24.	KIT	10,0000		
11	ANTI-TISSUE-TRANSGLUTAMINASE IgA ORG 240A-24.	KIT	28,0000		
12	ANTI-TISSUE-TRANSGLUTAMINASE IgG ORG 240G24.	KIT	3,0000		
13	ANTI-GBM ORG 250-24.	KIT	1,0000		
14	ANTI-DPG IgG ORG 251G.	KIT	3,0000		
15	ANTI-LKM-1 ORG 253-24.	KIT	1,0000		
16	ALPHA-1-ANTITRYPSIN ORG 286.	KIT	1,0000		
17	ANTI-CCP HS (HIGH SENSITIVE) ORG 321-24.	KIT	3,0000		
18	ANCA SCREEN HS (HIGH SENSITIVE) ORG 389.	KIT	1,0000		
19	ANTI EBV (VCA) IgM Abs ORG 901MX.	KIT	8,0000		
20	ANTI-HSV-1/2 IgG ORG 905G.	KIT	3,0000		
21	ANTI-HSV-1/2 IgM Abs ORG 905MX.	KIT	3,0000		
22	ANTI MUMPS VIRUS IgM Abs ORG 908MX.	KIT	1,0000		
23	ANTI MEASLES VIRUS IgG ORG 909G.	KIT	1,0000		
24	ANTI-PARVOVIRUS B19 IgM Abs ORG 912MX.	KIT	2,0000		
25	ANTI-MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM Abs ORG 915 MX.	KIT	7,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 28/06/2018 Licitación Privada <b>Nro 03574</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: **06** Mes:      **7**      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 RESISTENCIA 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