

**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: Julio Año: 2016 a las 9: 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	CELL PACK DCL 20 LTS.	EQ	68,0000		
2	CELLPACK DST 25x20 L. TIPO ROCHE COD.6510183001.	UN	1,0000		
3	LYSERCELL WNR 2x4 L TIPO ROCHE COD.6510213001.	UN	12,0000		
4	FLUROCELL WNR 2x82 ML TIPO ROCHE COD.6510248001.	UN	5,0000		
5	CELLPACK DFL 2x1.5 L TIPO ROCHE COD.6510205001.	UN	8,0000		
6	SULFOLYZER REAGENT x 5 L	EQ	4,0000		
7	LYSERCELL WDF 2x4 L TIPO ROCHE COD.6510221001	UN	4,0000		
8	FLUROCELL WDF 2x42 ML TIPO ROCHE COD.6510256001	UN	5,0000		
9	FLUROCELL RET 2x12 ML. TIPO ROCHE COD.6510272001	UN	13,0000		
10	CELL CLEAN 20x4 ML. TIPO ROCHE COD.6975445001	UN	13,0000		
11	XN CHECK 12x3.0 ML. LEVEL 1,2,3 TIPO ROCHE COD.7051506001.	UN	6,0000		
12	XN CHECK BF 6x3 ML. LEVEL 1,2,3.	UN	6,0000		
13	PRODUCTO DE DEGRADACION DEL FIBRINOGENO x 30 DETERMINACIONES TIPO FISHERDIAG COD.J100650	UN	3,0000		
14	KONTROL PLASMA N 10XF. 1ML. TIPO SIEMENS. COD.SMN0710446234	UN	5,0000		
15	CA CLEAN 1X50 ML TIPO SIEMENS COD.SMN0710445689.	UN	50,0000		
16	FACTOR V MANGEL 8xF 1ML. COD.SMN0710446269.	UN	1,0000		
17	KONTROL-PLASMA P 10x1 ML. COD.SMN0710446471.	UN	4,0000		
18	FACTOR IX MANGEL 8XF. 1 ML. TIPO SIEMENS COD.SMN0710446414	UN	1,0000		
19	INNOVANCE D-DIMER KIT 150 TEST COD.SMN0710445979.	CJ	2,0000		
20	INNOVANCE D-DIMER CONTROL COD.SMN0710446005.	CJ	2,0000		
21	DADE ACTIN FSL ACTIVATED PIT REAGENT (10x10ml). COD.SMN0710445714.	CJ	3,0000		
22	FIBRINOGEN KALIBRATOR KIT COD.SMN0710446148.	UN	1,0000		
23	MULTIFIBREN U 10xF.2.5ML. COD.SMN0710446691.	CJ	3,0000		
24	THROMBOREL-S 10xf. 10ML. COD.SMN0710446445.	CJ	10,0000		
25	LA1 10x2ML. COD.SMN0710446063.	CJ	2,0000		
26	LA2 10x1ML.COD.SMN0710446064.	CJ	2,0000		
27	CA SYSTEM BUFFER 4x500ML. COD.SMN071044623457.	CJ	1,0000		
28	STANDARD HUMAN PLASMA 10xf. 1ML.	CJ	3,0000		

**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: 06 Mes: Julio Año: 2016 a las 9: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
29	FACTOR VII MANGEL 3xF 1 ML.COD.SMN0710446407.	UN	3,0000		
30	FACTOR VIII MANGEL 8xF 1ML. COD.SMN0710446411.	UN	4,0000		
31	TUBOS DE REACCION (3x1000) COD.SMN0710445687.	UN	6,0000		
32	FACTOR vW Ag. 4x2ML;4x3ML.;4x2ML.COD.SMN0710445967.	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</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: Julio Año: 2016 a las 9: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
<b>TRANSPORTE</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: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE HEMATOLOGIA 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