

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: 12 Mes: Julio Año: 2016 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	CD EMERALD DILUENT x 9,8 LITROS	BID	67,0000		
2	CD EMERALD CLEANER x 960 ML.	ENV	80,0000		
3	CD EMERALD CN FREE LYSE x 960 ML.	EQ	16,0000		
4	CD 3700 SHEAT REACT. LEUCOPROTECTOR X 9,6 LTS.	BID	26,0000		
5	CD 3700 LISANTE X 3,8 LTS. PARA AUTOANALIZADOR HEMATOLOGICO CD 3700.	BID	7,0000		
6	CD 18 PLUS CONTROL TRI LEVEL 6X2 ML. TIPO ABBOTT.	EQ	42,0000		
7	CD 26 CONTROL TRI LEVEL 6x2 ML. TIPO ABBOTT	EQ	8,0000		
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.VELEZ SARFIELD 98 RCIA. DIRECCION DE LABORATORIOS
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