

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: 29 Mes: Julio Año: 2016 a las 10: 30 Horas

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

| Ren. | Descripción | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|--|---------------|------------|-----------------|-------|
| 1 | TUBOS DE PP CON TAPON EDTA K3 x 2,5 ML. x 1000 UNIDADES | CJ | 10000,0000 | | |
| 2 | TUBOS DE HEMOLISIS DE PLASTICO CON GEL SEPARADOR VACUTAINER DE 5 ML x 1000 UNIDADES. | UN | 20000,0000 | | |
| 3 | TIPS BLANCOS TIPO DENIMED VOLUMEN 50 UL x 1000 UNIDAD | BL | 10,0000 | | |
| 4 | TIPS LTS 300 UL 1000/PKG RC - L300 | CJ | 2,0000 | | |
| 5 | TARJETA DE MICROPLACA x 100 CON COBERTOR DE BIOSEGURIDAD. | CJ | 4,0000 | | |
| 6 | PIPETA TIPO SOCOREX VOLUMENE DE 5 A 50 UL. | UN | 1,0000 | | |
| 7 | JERINGA DE 3,75 ML PARA STEPPER 411 TIPO SOCOREX AZUL. | UN | 10,0000 | | |
| 8 | ID- TARJETAS DIACLON ABO/RH PARA R. NAC. X 48 U T/DIAMED X 48 UNI. ART.001047 | UN | 40,0000 | | |
| 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.9 DE JULIO 1099 RCIA CENTRO PROIVINCIAL DE HEMOTERAPIA 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