

**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: Agosto 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	ARCHITEC HIV Ag/Ab x 100 DETERMINACIONES	EQ	30,0000		
2	ARCHITETC RHTLV x 100 TEST TIPO ABBOTT	EQ	5,0000		
3	ARCHITEC HBs Ag QUALITATIVE x 100 DETERMINACIONES	EQ	5,0000		
4	ARCHITETC HBc Ab X 100 DETERMINACIONES	EQ	5,0000		
5	ARCHITEC WASH BUFFER (COD.6c5468) CAJA x 4.	EQ	10,0000		
6	ARCHITEC TRIGGER SOLUTION 4 x 975ML. 6e2365 CAJA x 4.	EQ	2,0000		
7	ARCHITEC PRE-TRIGGER SOLUTION (6e2365) 4x975 ML.	EQ	2,0000		
8	ARCHITECT SIFILIS x 100 DETERMINACIONES ABBOT	EQ	1,0000		
<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: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. CENTRO PROVINCIAL 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