

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: 31 Mes: Agosto Año: 2017 a las 9: 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	CMV IGM REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	1,0000		
2	TOXO IgG REACTIVO x 100 P/SISTEMA ARCHITECT	UN	25,0000		
3	TOXO IgM REAGENT x 100 TEST TIPO ARCHITECT	CJ	10,0000		
4	HBSAG REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	56,0000		
5	ANTI HCV REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	4,0000		
6	CHAGAS HAI TIPO WIENER.	EQ	80,0000		
7	MICROPIPETAS REGULABLES DE 20 A 200 MICROLITROS.	UN	2,0000		
8	MICROPIPETA REGULABLE DE 5-50 UL	UN	2,0000		
9	PROBETAS DE 100 MILILITROS.	UN	4,0000		
10	EMBUDOS DE VIDRIO O PLASTICO	UN	6,0000		
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.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO.
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