

**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: **10** Mes: **9** Año: **2018** a las **10: 00** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SUERO FETAL BOVINO TIPO GIBCO x 500 ML. COD.10091148 TIPO INVITROGEN.	FRA	1,0000		
2	TRIPSINA 1:250 TIPO GIBCO x 250 GRS.	FRA	1,0000		
3	COLORANTE WRIGHT TIPO MERC K x 25GRS.	FRA	1,0000		
4	ACEITE DE INMERSION X 100 ML. TIPO MERCK O BIOPACK	FRA	4,0000		
5	ACEITE DE INMERSION X 100 ML T/BIOPUR O SIMILAR	FRA	2,0000		
6	M-572 GRADILLA ISOFREEZE AMARILLA-VERDE TIPO DELTALAB.	UN	1,0000		
7	SERVICIO DE SINTESIS DE OLIGONUCLEOTIDOS A DEMANDA LIBRE DE SALES ESCALA 0,05 UMOL POR BASE (TUBOS) tipo operon cod.cds.	UN	315,0000		
8	BHQ1A6FAM020 3' BHQ 1 + 5' 6 FAM TUBE 0,2 UMOL TIPO OPERON.	UN	5,0000		
9	HEXMGBEQ0005 SONDA MGB ECLIPSE (HEX) 5 NMOL TIPO OPERON	UN	1,0000		
10	BHQ1-DT 0.20 BHQ1-dT TUBE 0,2 UMOL TIPO OPERON	UN	1,0000		
11	CY5 0.20 CY5 TUBE 0.2 UMOL EN EXTREMO 5' TIPO OPERON	UN	1,0000		
12	BHQ1A5HEX020 3' BHQ1 + 5' HEX TUBE 0.2 UMOL TIPO OPERON	UN	1,0000		
13	BHQ2ACY5020 3' BHQ 2+5' CY5 TUBE 0.2 UMOL TIPO OPERON.	UN	1,0000		
14	8810 RACK 81 WELL CRYOGENICOS CON TAPA 1 RACK P/1.5/2.0 ML. PCR TUBOS FLUORESCENTE VERDE TIPO MBP-MOLECULAR BIOPRODUCTS.	UN	10,0000		
15	FIREPoI REGULAR DNA POLIMERASA x 500 U. COD.01-01-00500.	KIT	2,0000		
16	TRANSCRIPTASA REVERSA REVERTAID.	KIT	2,0000		
17	SYBER SAFE INVITROGEN.	KIT	1,0000		
18	RANDOM PRIMERS HEXAMERS INVITROGEN x 24 NG 100nM.	KIT	4,0000		
19	SET DE REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE HSV 1/2 TYPING REAL TIME x 100 DET. INCLUYE LA EXTRACCION TIPO SACACE COD.TV38-100FRT.	KIT	1,0000		
20	SET DE REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE ENTEROVIRUS REAL TIME x 50 DET. INCLUYE LA EXTRACCION TIPO SACACE COD.TV16-50FRT.	KIT	1,0000		

**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: 10 Mes: 9 Año: 2018 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
21	KIT DE EXTRACCIÓN VIRAL DNA T/QIAGEN QIAAMP DNA MINI KIT X 50 TEST CAT 51304	EQ	5,0000		
22	EXPELLPLUS 10UL PRESTERILE W/FILTER HINGED RACKS PACK x10x96 PCS TIPO CAPP COD.5030030C/P.	CJ	4,0000		
23	EXPELLPLUS 20UL PRE-STERILE W/FILTER PACK x10x96 PCS TIPO CAPP COD.5030062C/PE.	CJ	2,0000		
24	EXPELLPLUS 100 UL PRESTERILE W/FILTER HINGED RACKS PACK x10x96 pcs tipo capp cod.5030066c/p	CJ	1,0000		
25	EXPELLPLUS 200UL PRE-STERIL W/FILT, HINGED RACKS PACK x10x96 PCS TIPO CAPP COD.5030090C/PE.	CJ	4,0000		
26	TUBOS DE PCR/qPCR DE 0,2ML EXPELL, LIBRE DE RNASA, DNASA. DNA Y PIROGENOS ESTERIL Y AUTOCLAVABLE, BOLSA x 1000 TUBOS TIPO CAPP COD.5100200C/B.	BL	1,0000		
27	TUBOS MICROCENTRIFUGA, VOLUMEN 0,5 ML LIBRE DE Rnase, DNase, DNA Y PIROGENOS ESTERIL, BOLSA x 1000 TUBOS TIPO CAPP COD.5100500C/B.	CJ	2,0000		
28	TUBOS MICROCENTRIFUGA VOLUMEN 1,5 ML, LIBRE DE RNASE, DNASE, DNA Y PIROGENOS ESTERIL, BOLSA x 1000 TUBOS TIPO CAPP COD.5101500C-V/B.	BL	3,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Licitación Privada	03/09/2018 Nro 04982
---	---	-------------------------

**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: **10** Mes: **9** Año: **2018** a las **10: 00** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HIPOLITO IRIGOYEN 800 RCIA. HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN  
 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