

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: 23 Mes: 10 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	KIT TSH POR ECLIA X 200 DET.	KIT	15,0000		
2	KIT T4 POR ECLIA x 200 DET.	KIT	8,0000		
3	KIT T4L X ECLIA x 200 DET.	UN	6,0000		
4	KIT ANTI TPO x ECLIA x 100 DET..	UN	6,0000		
5	KIT AT POR ECLIA x 100 DET.	KIT	3,0000		
6	KIT TG x ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
7	KIT PTH x ECLIA x 100 DET.	UN	4,0000		
8	KIT CORTISOL X ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
9	KIT VITAMINA D POR ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
10	KIT INSULINA x ECLIA x 100 DET.	KIT	1,0000		
11	KIT LH x ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
12	KIT PRL X ECLIA x 100 DET.	UN	2,0000		
13	KIT ESTRADIOL x ECLIA x 100 DET.	KIT	2,0000		
14	KIT P4 POR ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
15	KIT T=0 X ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
16	KIT SHBG X ECLIA x 100 DET.	UN	1,0000		
17	KIT B CROSS X ECLIA	UN	1,0000		
18	CALIBRADOR BETA CROSS.	UN	1,0000		
19	KIT CLEANCELL (6X380ml) X ECLIA	UN	15,0000		
20	KIT PROCELL (6X380ml) X ECLIA	UN	17,0000		
21	KIT ASSAY CUP (60X60 UNID) X ECLIA	UN	2,0000		
22	KIT ASSAY TIP (30X120 UNID.) X ECLIA	UN	5,0000		
TOTAL GENERAL					

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: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. CENTRO DE APLICACIONES BIONUCLEARES (CABIN) HOSPITAL PERRANDO
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

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 12/10/2018 Licitación Privada Nro 05606
---	---

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: **23** Mes: **10** Año: **2018** a las **9: 30** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

RADICADO EN LA PROVINCIA.

Lugar y fecha _____ _____ _____
Firma Responsable Dir. Administración Firma proponente