

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: 24 Mes: Febrero Año: 2017 a las 9: 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	EQUIPO P/ADMINISTRAR SANGRE O PLASMA CON MACROGOTERO, FILTRO Y AGUJA PTC V-20 CON DISPOSITIVO PARA CONEXION DE TUBULADURA Y/O AGUJA EN PARALELO.	UN	1000,0000		
2	EQUIPO P/ADMINISTRACION FRACCIONADA DE SANGRE C/MEDIDOR VOLUM. RIGIDO, MACROGOTERO, FILTRO Y AGUJA V104.	UN	120,0000		
3	BOLSAS TRANSFERS 300 ML. S-41TIPO RIVERO O SIMIL CAJA x 30 UNIDAD.	CJ	1,0000		
4	PIPETAS PASTEUR DESCARTABLES DE 3ml TIPO SEROGEN BOLSA x 100 UNIDADES	BL	3,0000		
5	LISS (SOLUCION DE BAJA FUERZA IONICA) X 10 ML T/GAMMA O SIM.	UN	30,0000		
6	BOLSAS SIMPLES DE EXTRACCION A DONANTES DE SANGRE TIPO RIVERO O SIMIL (x5.280,0024u)	CJ	2,0000		
7	TUBOS DE HEMOLISIS DE PLASTICO CON GEL SEPARADOR X 2000 UNIDADES.	CJ	2,0000		
8	TUBOS DE PP CON TAPON CON EDTA K3 X 3 ML. X 2000 UNIDADES TIPO DVS	CJ	2,0000		
9	TUBOS DE VIDRIO DE HEMOLISIS (12x100) x 1000 UNIDADES	CJ	2,0000		
10	PUNTAS DE PIPETAS (TIPS) AMARILLAS x 1000 UNIDADES	BL	5,0000		
11	PANEL CELULAR DETECTOR DE AC (3 FRASCOS X 10 ML) PARA TECNICAS DE GEL	UN	1,0000		
12	PANEL CELULAR IDENTIFICADOR DE AC (11 FCOS X 4 ML)CONCENTRACION PARA TECNICA DE GEL	UN	1,0000		
13	ID- TARJETAS DIACLON ABO/RH PARA R. NAC. X 48 U T/DIAMED X 48 UNI. ART.001047	UN	20,0000		
14	ID-TARJETAS LISS/COMBS X 48U TIPO DIAMED ART.004014	CJ	10,0000		
15	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI KELL x 10 ML. TIPO BIOTEST O SIMILAR	FRA	1,0000		
16	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI CDE x 10 ML T/BIOTEST O SIM.	UN	2,0000		
TOTAL GENERAL					

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: 24 Mes: Febrero Año: 2017 a las 9: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

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