

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: 02 Mes: Marzo 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 DE DETERMINACION DE CHAGAS, POR ELISA RECOMBINANTE X96 DET TIPO WIENER COD 1293254	CJ	15,0000		
2	EQUIPO PARA DETERMINACION DE CHAGAS POR HEMAGLUTINACION INDIRECTA x 96 DETERMINACIONES TIPO WIENER O SIMILAR COD.1293205.	CJ	15,0000		
3	EQUIPO PARA DETERMINACION DE VDRL x 250 DETERMINACIONES TIPO WIENER COD.1853151	CJ	8,0000		
4	EQUIPO PARA DETERMINACION DE ANTIGENOS FEBRILES BRUCELLA 1*5 ML WIENER COD 1503151	CJ	2,0000		
5	EQUIPO PARA LA DETERMINACION DE PAUL BUNELL X 100 DET. TIPO MONOSLIDE DE WIENER COD.1593151.	CJ	5,0000		
6	MICROTUBOS 1,5 ML. EPPENDORF NATURAL DE PP TIPO DELTALAB.	UN	5000,0000		
7	MICROTITER FONDO EN U B/U ESTERIL TIPO DELTALAB.	UN	100,0000		
8	PRUEBA DE EMBARAZO ELISA EN TIRA X 25 DETERMINACIONES TIPO IARAOLA Y CIA	KIT	6,0000		
9	ANTIENDOMISIO CON ANTIGAMMAGLOBULINA IGA ESOFAGO DE MONO TERCIO INFERIOR MARCADA TIPO THE BINDING SITE 10 X 5 AREAS COD.FK208.1	KIT	3,0000		
10	TUBO QUICK-PREP SAMPLE ELASTANA PANCREATICA ELISA SCEBO	KIT	3,0000		
11	ELASTASA PANCREATICA ELISA TIPO SCEBO PARA MATERIA FECAL X 96 DET	KIT	2,0000		
12	TRANSGLUTAMINASA IgG ELISA TIPO QUANTA LITE DE NOVA.	KIT	3,0000		
13	PLACA DE ALFA 1-ANTITRIPSINA POR INMUNODIFUSION RADIAL.	PLA	3,0000		
14	PORTAOBJETOS PARA IFI X 100 UNIDADES CON 12 POCILLOS TIPO TECNON	UN	3,0000		
15	RESPIRATORY VIRUS PANEL I DFA SET DE ANTICUERPO MONOCLONALES CONJ C/FITC PARA DETECCION DE ADENOVIRUS RSV INFLUENZA A&B PARA INFLUENZA 1,2 Y 3 PLUS CONTROL SLIDES MEDIO DE MONTAJE TWEEN 20 Y PBS, 7 VIAL x 2ML. C/U T/MILLIPORE COD.3110.	EQ	2,0000		
16	TUBOS CONICOS ESTERILES PLASTICOS CON TAPA ROSCA	UN	200,0000		

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: 02 Mes: Marzo 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					
	DE 15 ML.				
17	BUFFER PH 7,2 A 7,6 SOBRES x 12 UNID.	CJ	30,0000		
18	CUBREOBJETO 24 X 50 MM X 100 UNID.	CJ	5,0000		
19	FRASCO COPLIN VERTICAL DE 60 ML. PARA 5 PORTA.	UN	1,0000		
20	FRASCO COPLIN VERTICAL DE 100 ML.	UN	1,0000		
21	SOFIA INFLUENZA A+B FIA x 25 DETERMINACIONES	KIT	1,0000		
22	SOFIA TM RSV FIA x 25 DETERMINACIONES COD.20242.	KIT	1,0000		
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: 02 Mes: Marzo 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: 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