

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: 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 | ANA, ANTICUERPOS (13 c MAS ANTIGENOS), LIA X 20 DET. T/INNOGENETICS O SIM. | UN | 2,0000 | | |
| 2 | AMA, ASMA Y LKM ANTICUERPOS PARA ENFERMEDADES HEPATICAS (METODO IFI) IMPRONTAS 10x6 POCILLOS | CJ | 3,0000 | | |
| 3 | ANTI CARDIOLIPINAS ANTI IGG/IGM METODO ELISA x 96 DETERMINACIONES | EQ | 6,0000 | | |
| 4 | ANCA ETANOL IMPRONTAS DE 10 x 5 AREAS. | CJ | 2,0000 | | |
| 5 | BETA 2 GLICOPROTEINA IgG/IgM ELISA | EQ | 2,0000 | | |
| 6 | BUFFER PBS PH=7,4 X 12 SOBRES. | CJ | 2,0000 | | |
| 7 | GLIADINAS DEANIMADAS IgG (DGP-G) ANTICUERPOS ELISA x 96 DETERMINACIONES TIPO INOVA | EQ | 1,0000 | | |
| 8 | DOSAJE C3 X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE. | UN | 50,0000 | | |
| 9 | DOSAJE C4 X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS | UN | 50,0000 | | |
| 10 | CCPA PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS METODO ELISA X 96 DETERMINACIONES | FRA | 4,0000 | | |
| 11 | CRITHIDIA LUCILAS 10 IMPRONTAS 10x12 POCILLOS CADA UNA TIPO BIOSYSTEMS. | CJ | 20,0000 | | |
| 12 | CUBRE OBJETOS DE VIDRIO 24X48 MM X 100U T/TECNON | CJ | 50,0000 | | |
| 13 | IMPRONTA ENDOMISIO DE MONO 10 X 5 POCILLOS TIPO THE BINDING SITE. | CJ | 1,0000 | | |
| 14 | IMPRONTA HEP-2 10 X 12 POCILLOS TIPO BIOSYSTEMS COD.44547 | CJ | 30,0000 | | |
| 15 | DOSAJE IgA SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE | UN | 40,0000 | | |
| 16 | ASMA LKM Y AMA ANTICUERPOS PARA ENFERMEDADES HEPATICAS (METODO LIA) X 16 TIPO BIOCIENFICA | EQ | 1,0000 | | |
| 17 | POLICLONAL EN CONEJO ANTI HUMANO IGA, IGM, IgG Y K/FITC X 2 ML TIPO DAKO REF F0200 | FRA | 1,0000 | | |
| 18 | PR3 MPO Y GMB ANTICUERPOS (METODO LIA) X 16 TIPO ORGENTEC (ANCA 3 LINE). | CJ | 2,0000 | | |
| 19 | TRANSGLUTAMINASA IgA ELISA x 96 DETERMINACIONES. | EQ | 2,0000 | | |
| 20 | TRANSGLUTAMINASA IgG ELISA x 96 DETERMINACIONES | EQ | 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: 30 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.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE INMUNOLOGIA HOSPITAL DR. JULIO C. 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 RADICADO EN LA PROVINCIA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente