

**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: 14 Mes: Noviembre Año: 2016 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 ¢ 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	3,0000		
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	40,0000		
9	DOSAJE C4 X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS	UN	40,0000		
10	CCPA PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS METODO ELISA X 96 DETERMINACIONES	FRA	3,0000		
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 BIOCIENFIFICA	EQ	1,0000		
17	PR3 MPO Y GMB ANTICUERPOS ( METODO LIA) X 16 TIPO ORGENTEC (ANCA 3 LINE).	CJ	2,0000		
18	TRANSGLUTAMINASA IgA ELISA x 96 DETERMINACIONES.	EQ	2,0000		
19	TRANSGLUTAMINASA IgG ELISA x 96 DETERMINACIONES	EQ	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

**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: 14 Mes: Noviembre Año: 2016 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
<b>TRANSPORTE</b>					

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