

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 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	25 OH VITAMINA D REACTIVO ARCHITECT X 100 TEST TIPO ABBOTT	EQ	2,0000		
2	25 OH VITAMINA D CALIBRADOR ARCHITECT	EQ	1,0000		
3	AFP REAGENT x 400 TEST TIPO ABBOTT ARCHITECT	EQ	1,0000		
4	B12 REAGENT ARCHITECT x 100 TEST	EQ	4,0000		
5	ACIDO FOLICO REACTIVO ARCHITECT x 100 TEST TIPO ABBOTT.	EQ	4,0000		
6	ACIDO FOLICO ARCHITECT CALIBRADOR	EQ	1,0000		
7	FERRITIN ARCHITECT x 400 TEST (VENCIMIENTO NO MENOR A 6 MESES)	EQ	1,0000		
8	FERRITIN ARCHITECT CONTROL	EQ	1,0000		
9	BGCH REAGENT ARCHITECT x 100 TEST TIPO ABBOTT	EQ	5,0000		
10	CA 125 REAGENT x 100 TEST TIPO ABBOTT ARCHITECT	EQ	4,0000		
11	CA125- CONTROL P/AXSYM SYSTEM - ABBOTT	UN	1,0000		
12	CA125- CALIBRADOR P/AXSYM SYSTEM - ABBOTT	UN	1,0000		
13	CA 15-3 REAGENT x 400 TEST TIPO ABBOTT ARCHITECT	EQ	2,0000		
14	CA15-3 CONTROL ABBOTT AXSYM SYSTEM	EQ	1,0000		
15	CA 15-3 CALIBRADOR TIPO ABBOTT ARCHITECT	EQ	1,0000		
16	CA 19-9 REAGENT x 100 TEST TIPO ABBOTT ARCHITECT.	KIT	4,0000		
17	CA 19-9 CONTROL TIPO ABBOTT ARCHITECT AXSYM SYSTEM.	EQ	1,0000		
18	CEA REAGENT x 100 TEST TIPO ABBOTT ARCHITECT.	UN	4,0000		
19	ARCHITEC CONTROL PARA INMUNOSUPRESORES MCC 12x2ML. BIORAD ABBOTT	EQ	1,0000		
20	ARCHITECT CICLOSPORINA REACTIVO x 100 DETERMINACIONES	EQ	1,0000		
21	ARCHITECT CICLOSPORINA RVO PRECIPITANTE	EQ	1,0000		
22	ARCHITECT CICLOSPORINA CALIBRADOR	EQ	1,0000		
23	PSA LIBRE REAGENT x 100 TEST TIPO ARCHITECT ABBOTT	EQ	2,0000		
24	PSA LIBRE CONTROL ABBOTT AXSYM SYSTEM	EQ	1,0000		
25	PSA TOTAL REAGENT x 100 TEST ARCHITECT ABBOTT.	EQ	8,0000		
26	ARCHITECT SIROLIMUS REAGENT RVO. x 100 TEST.	EQ	2,0000		
27	ARCHITECT SIROLIMUS RVO. PRECIPITANTE.	EQ	2,0000		

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: 14 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					
28	TACROLIMUS II REACTIVO x 100 DETERMINACIONES POR METODOLOGIA MEIA ARCHITECT	EQ	3,0000		
29	ARECHITECT TACROLIMUS II RVO PRECIPITANTE	EQ	3,0000		
30	TACROLIMUS II CALIBRADOR ARCHITECT	EQ	1,0000		
31	TUBOS DE PRETRATAMIENTO PARA INMUNOSUPRESORES x 100 UNIDAD	UN	6,0000		
32	CELDAS DE REACCION PARA ARCHITECT x 4000 UNIDAD.	CJ	6,0000		
33	BAFFER CONCENTRADO TIPO ARCHITECT 4 x 975 ML.	CJ	7,0000		
34	KIT PANEL CARDIACO (CK-MB-MIOGL-TROPONINA) x 25 DETERMINACIONES TIPO BIOSYSTEMS/ALERE	EQ	6,0000		
35	PM KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL ARCHITECT	KIT	1,0000		
36	TOXO IgG AVIDTY REAGENT x 100 TEST TIPO ARCHITECT	EQ	1,0000		
37	TOXO IgG II REAGENT x 100 TEST DET. ARCHITECT	EQ	20,0000		
38	TOXO IgG CALIBRADOR ARCHITECT	EQ	1,0000		
39	TOXO IgG CONTROL TIPO ARCHITECT	EQ	1,0000		
40	TOXO IgMI REAGENT x 100 TEST TIPO ARCHITECT	EQ	10,0000		
41	TOXO IgM CALIBRADOR ARCHITECT	EQ	1,0000		
42	TOXO IgM CONTROL TIPO ARCHITECT	EQ	1,0000		
43	PRETRIGER 4x1	CJ	2,0000		
44	TRIGER 4x1	EQ	2,0000		
45	SIFILIS REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	2,0000		
46	VANCOMICINA II REACTIVO X 100 TEST TIPO ABBOTT	EQ	1,0000		
47	VANCOMICINA CONTROL TIPO ABBOTT ARCHITECT	EQ	1,0000		
48	SEPTUM PARA REACTIVOS ARCHITECT x 200 UNIDAD.	CJ	4,0000		
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: 14 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES M.T.DE 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 ANALISIS CLINICOS
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