

**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: 07 Mes: Diciembre 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	DESTINY CUVETTE.	KIT	8,0000		
2	TRINICLOT APTT HS 10X3 ML	UN	12,0000		
3	TRINICLOT PT EXEL S 6ML CONEJO	UN	12,0000		
4	DESTINY PROWASH DECONTAMINANTE 12X10 ML	UN	1,0000		
5	AGUA BIDESMINERALIZADA x 10 LITROS.	BID	5,0000		
6	IMIDAZOLE BUFFER	CJ	1,0000		
7	TRINICHEK CONTROL LEVEL 1 10X1 ML	UN	5,0000		
8	TRINICLOT CALCIUM CHORIDE 0,02 5M 10X10 ML	UN	1,0000		
9	TRINICLOT FACTOR V 10X1 ML	UN	1,0000		
10	TRINICLOT FIBRINOGEN KIT CON CALIBRADOR 3X6 ML	UN	2,0000		
11	COMBUR 10 M Str.	CJ	120,0000		
12	PAPEL TERMICO ELECSYS 1010 ST4 ART.	UN	30,0000		
<b>TOTAL GENERAL</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: 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