

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: 2016 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	ACIDO VALPROICO INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
2	AFP INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
3	CA 125 INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
4	CA 19-9 INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
5	ESTRADIOL PLASMATICO INMULITE x 100 TEST	EQ	3,0000		
6	FSH INMULITE KIT X 100 DET.	EQ	4,0000		
7	GONADOTROFINA CORIONICA TOTAL (HCG) INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
8	HELICOBACTER PYLORI INMULITE x 100 TEST	EQ	1,0000		
9	IGE TOTAL INMULITE x 100 DETERMINACIONES	EQ	3,0000		
10	INSULINA INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
11	LH INMULITE x100 DETERMINACIONES.	EQ	3,0000		
12	PEPTIDO C INMULITE	KIT	2,0000		
13	PROGESTERONA INMULITE x 100 TEST	EQ	2,0000		
14	PROLACTINA PLASMATICA INMULITE x 100 TEST.	EQ	3,0000		
15	PSA TOTAL INMULITE x 100 TEST.	EQ	3,0000		
16	PTH INTACTA INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
17	T3 TOTAL INMULITE x 100 TEST.	EQ	35,0000		
18	T4 LIBRE INMULITE x 100 TEST.	EQ	35,0000		
19	T4 TOTAL INMULITE x 100 TEST.	UN	35,0000		
20	SD FOB (SANGRE OCULTA) ONE STEP FECAL OCCULT BLOOD TEST.	UN	3,0000		
TOTAL GENERAL					

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. MALVINAS 1350 PCIA.R.SAENZ PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO

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.

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: 2016 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					

PORDER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente