

**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: Diciembre 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	GGT SZASZ/IFCC TIPO COBAS ROCHE x 400	KIT	6,0000		
2	IRON TIPO COBAS ROCHE x 200	KIT	15,0000		
3	LDH OPT TIPO COBAS ROCHE x 300	KIT	6,0000		
4	MG GEN2 x 250 TEST.	KIT	12,0000		
5	PHOSPHATE TIPO COBAS ROCHE x 250	KIT	20,0000		
6	TOTAL PROTEIN TIPO COBAS ROCHE x 200	KIT	20,0000		
7	TRIGLICERIDOS TIPO COBAS ROCHE x 250 DETERMINACIONES	KIT	95,0000		
8	UREA/BUN TIPO COBAS ROCHE x 500 DET. COBAS C311	KIT	70,0000		
9	URIC ACID TIPO COBAS ROCHE x 400	KIT	80,0000		
<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 AVDA. VELEZ SARFIELD 98 RCIA. DIRECCION DE LABORATORIOS  
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