

**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: 20 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	IRON TIPO COBAS ROCHE x 200 DET.	KIT	1,0000		
2	LIPASA TIPO COBAS ROCHE x 200 DETERMINACIONES	KIT	1,0000		
3	PHOSPHATE TIPO COBAS ROCHE x 250	KIT	2,0000		
4	TRIGLICERIDOS TIPO COBAS ROCHE x 250 DETERMINACIONES	KIT	8,0000		
5	C 3 TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	2,0000		
6	C 4 TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	2,0000		
7	TRANSFERRIN TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	1,0000		
8	CELLPACK DST 25x20 L. TIPO ROCHE COD.6510183001.	UN	24,0000		
9	SULFOLYZER REAGENT x 5 L	EQ	2,0000		
10	STROMATOLYZER 4DL PARA SYSMEX XS 1000 COD.3315517001.	UN	2,0000		
11	STROMATOLYZER 4DS PARA SYSMEX XS 1000 COD.3003701001	UN	2,0000		
12	STROMATOLYZER FB 5L SYSMEX XS 1000. COD.12216116001.	UN	2,0000		
13	E CHECK (XE) 3 x 4,5 ML. COD.5533031001	UN	1,0000		
14	RET SEARCH II 1000 ML + 12 ML.	UN	15,0000		
15	URISYS 2400 CASSETES x 400 TIRAS (3012557061)	CJ	20,0000		
16	COMBUR 10	UN	50,0000		
17	URISYS 2400 CALIBRACION x 25 (30125590061)	CJ	2,0000		
18	URISYS 2400 WASTE	KIT	2,0000		
19	MULTICLEAN 12*60 COD.04708725190.	UN	1,0000		
20	ROCHE CARTDIAC T QUANT.	KIT	24,0000		
21	PRECICONTROL TROPONINA T QCS 4x2 ML.	KIT	1,0000		
22	TROPONINA T STAT ELECSYS COBAS E x 100 DETERMINACIONES.	KIT	2,0000		
23	TROPONINA T STAT CALIBRADOR COBAS E	KIT	1,0000		
24	VIAL DE BOLILLAS p/ST-4 ART x 1850 UNIDADES	FRA	6,0000		
<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: 20 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
<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. MALVINAS 1350 PCIA.R.S.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.  
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