

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: 19 Mes: Mayo Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO - 8.VO PISO - RCIA - CHACO.

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	FRAZADA DE UNA PLAZA	UN	740,0000		
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: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - NIVEL CENTRAL - SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - M. T. DE ALVEAR 145 - CASA DE GOBIERNO - 8.VO PISO - RESISTENCIA - CHACO.

DESTINO: INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA ZONA INTERIOR DE LA PROVINCIA.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL OFERTADO.
PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADOS Y SELLADOS.
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE AFIP.
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE ATP-
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP.
CONSTANCIA DE CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO.

* COTIZAR CON STOCK DISPONIBLE PARA SU ENTREGA INMEDIATA DENTRO DE LAS 24 HS. DE HABERSE NOTIFICADO LA CORRESPONDIENTE ORDEN DE COMPRA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente