

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: Octubre Año: 2016 a las 10 : 45 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 (DE USO HOSPITALARIO).	UN	950,0000		
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: REQUISITOS:
PLIEGOS Y CLAUSULAS GENERALES Y PARTICULARES FIRMADOS Y SELLADOS.
DOCUMENTO DE GARANTÍA DEL 1% DEL TOTAL OFERTADO.
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE AFIP.
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE ATP.
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP.
CONSTANCIA DE CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente