

| | |
|---|---|
| PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN | RESISTENCIA, 28/05/2018 Contratación Directa Nro 02846 |
|---|---|

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: **30** Mes: **5** Año: **2018** a las **10: 00** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|--|-----|----------|----|-------|
| 1 | MICOFENOLATO SÓDICO 360 MG COMPRIMIDOS | COM | 240,0000 | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | |

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - RESISTENCIA CHACO
DESTINO: PARA LA PACIENTE RODRIGUEZ CAROLINA ANDREA, ATENDIDA EN EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL MENCIONADO NOSOCOMIO
REQUISITOS:
.PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
.DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
.CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
.CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).
.CONSTANCIA DE INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)
.PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA
.CONSTANCIA DE CBU NUEVO BANCO DEL CHACO
.DOCUMENTACIÓN DE HABILITACIÓN POR LA A.N.M.A.T.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente