

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	08/08/2018 Nro 04369
---	---	--------------------------------

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: **10** Mes: **8** Año: **2018** a las **9: 45** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PROTESIS -ESPECIFICAR MINIPLACA DE TITANIO 1,5 MM CON TORNILLO	UN	3,0000		
2	PROTESIS -ESPECIFICAR MALLA DE TITANIO + SET DE COLOCACION Y MOTOR A PRESTAMO	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL 4 DE JUNIO "DR. RAMON CARRILLO" DE LA LOCALIDAD DE PRESIDENCIA ROQUE SAENZ PEÑA - CHACO.-
 PARA PACIENTE: LOPEZ LUCAS SEBASTIAN
 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 INSCRIPCIÓN 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
 .DOCUMENTACION DE HABILITACION POR LA A.N.M.A.T.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente