

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN | RESISTENCIA, Contratación Directa | 11/06/2018 Nro 02482 |
|---|---|--------------------------------|

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: 14 Mes: 6 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 | FACTOR IX 600 UI FRASCO AMPOLLA | UN | 10,0000 | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | |

Plazo Entrega: 50 - Día/s

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: SANTILLAN MIGUEL ANGEL ATENDIDO EN EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA 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 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.
 SEGUNDO LLAMADO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente