

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: 18 Mes: 5 Año: 2018 a las 12: 15 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|------|---|-----|------------|----|-------|
| 1 | AGUA DE IRRIGACION X 2000 ML. QUIRURGICA | UN | 1000,0000 | | |
| 2 | COFIAS FEMENINAS | UN | 10000,0000 | | |
| 3 | HILO DE SUTURA CATGUT QUIRURGICO CROMADO CON AGUJA CURVA 1/2 X 35 MM, LONGITUD DE HEBRA 70 CM. CALIBRE 2 | UN | 480,0000 | | |
| 4 | HILO DE SUTURA POLIGLATINA N° 1 "TIPO VICRYL" | ebr | 180,0000 | | |
| 5 | HILO DE SUTURA POLIGLATINA NRO.2 TIPO VICRYL. | UN | 180,0000 | | |
| 6 | HILO DE SUTURA MONONYLON 2/0 C/AGUJA 24MM. CURICULAR | UN | 180,0000 | | |
| 7 | HILO DE SUTURA MONONYLON 3/0 C/AGUJA 24MM. CURICULAR | UN | 180,0000 | | |
| 8 | PAÑAL DESCARTABLE P/ADULTO CON BARRERAS ANTIDESBORDES, CORTE ANATOMICO, BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS REPLEGABLES | UN | 5000,0000 | | |
| 9 | CLORHEXIDINA DIGLUCONATO SOLUCION AL 4% ENVASE X 500 ML C/ DOSIFICADOR | UN | 240,0000 | | |
| 10 | CATETER PARA HEMODIALISIS CODIGO 12122 | UN | 10,0000 | | |
| 11 | APOSITOS TRANSPARENTE 10 X10 CM TIPO TEGADERM | UN | 500,0000 | | |
| 12 | OXIDO DE ETILENO X 100GR. GARRAFAS | UN | 24,0000 | | |
| 13 | GUANTE ESTERIL X PAR N° 6,1/2. | UN | 5000,0000 | | |
| 14 | GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 7 DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO,1oCALIDAD,CAñA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR | PAR | 5000,0000 | | |
| 15 | GUANTES ESTERILES DE LATEX P/USO QUIRURGICO NR 7,5DESCARTABLE, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, ATOXICO,1oCALIDAD,CAñA LARGA C/AJUSTE UNIFORME ACONDICIONADO X SEPARADO DERECHO-IZQUIERDO X PAR | PAR | 5000,0000 | | |
| 16 | ODOPOVIDONA SOLUCION X 1 LITRO. | UN | 200,0000 | | |
| 17 | AGUA OXIGENADA X 1 L. | UN | 100,0000 | | |
| 18 | VENDA DE YESO 10 CM.- | UN | 200,0000 | | |
| 19 | VENDA DE YESO 20 CM.- | UN | 200,0000 | | |

TRANSPORTE

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: 18 Mes: 5 Año: 2018 a las 12: 15 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|--|-----|-----------|----|-------|
| TRANSPORTE | | | | | |
| | | | | | |
| 20 | SONDA DE PVC ESTERIL ATOXICO APIROGENO P/ ASPIRACION DE MUJICUS Y ADMINISTRACION DE OXIGENO DIAM EXT 5 MM LONG 45 CM 16 FR TIPO K 32 | son | 1000,0000 | | |
| 21 | TUBO ENDOTRAQUEAL N°:7,5 C/BALON- | UN | 300,0000 | | |
| TOTAL GENERAL | | | | | |

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN | RESISTENCIA, Concurso de Precios | 17/05/2018 Nro 02686 |
|---|--|--------------------------------|

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: **18** Mes: **5** Año: **2018** a las **12: 15** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|-------------------|-------------|----|----------|----|-------|
| TRANSPORTE | | | | | |

Plazo Entrega: 03 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
 DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
 CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
 CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR ATP (ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO) ACTUALIZADA. A LA FECHA DE APERTURA.
 CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP (ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO) CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE AFIP (ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS) ACUTALIZADA A LA FECHA DE APERTURA.
 PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR, PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE).
 DECLARACION JURADA FIRMADA POR APODERADO Y DIRECTOR TECNICO (VER ANEXO I).
 DECLARACION JURADA DE RENUNCIA A LOS FUEROS FEDERALES.
 CONSTANCIA DE CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO.
 LUGAR DE ENTREGA SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO"
 -AVENIDA 9 DE JULIO 1099 - RESISTENCIA CHACO.-EL DIA SABADO 19/05/2018.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente