

|   |  |
|---|--|
| <b>PROVINCIA DEL CHACO</b><br><b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> | <b>RESISTENCIA,</b> 12/03/2019<br><b>Concurso de Precios</b> Nro 01331 |
|---|--|

**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: 3 Año: 2019 a las 9: 45 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

| Ren.                 | Descripción                              | UM  | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|--|-----|----------|----|-------|
| 1                    | INMUNOGLOBULINA 10 GR. FRASCO<br>AMPOLLA | FRA | 14,0000  |    |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |  |     |          |    |       |

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 SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO  
DESTINO PACIENTE VELAZCO SEBASTIAN

REQUISITOS:

- \* DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL VALOR COTIZADO
- \* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR DEL ESTADO
- \* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP Y AFIP
- \* CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH
- \* CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP
- \* PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS Y SELLADAS

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente