

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 28/03/2019 Concurso de Precios <b>Nro 01786</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

**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: **01** Mes: **4** Año: **2019** a las **9: 15** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	MORFINA Clorhidrato 30 mg COMPRIMIDOS RANURADOS	COM	5000,0000		
<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 AV 9 DE JULIO 1099 - RCIA CHACO

REQUISITOS

- \* DUPLICADO DE LA OFERTA
- \*DOCUMENTO DE GARANTÍA
- \*CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA
- \*CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ATP
- \*CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN AFIP
- \*CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO
- \*PODER ESPECIAL DEL FIRMANTE
- \*PLIEGOS Y CLAUSULAS GENERALES Y PARTICULARES FIRMADAS Y SELLADAS
- \*DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL DIRECTOR TÉCNICO

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

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente