PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 28/03/2019 Concurso de Precios **Nro** 01788

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** 10 : 15 **Horas**

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PIRFENIDONA 200 MG. COMPRIMIDOS	COM	360,0000		
			TOTAL GENERAL		

Plazo Entrega: Inmediato

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Condiciones de pago:

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO AV 9 DE JULIO 1099 - RCIA CHACO
PACIENTE GONZALEZ ERNESTO SEBASTIAN

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

Queda Ud. invitado

Saludo a Ud. Atte.

Lugar y fecha ____________________________

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente