

**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: 17 Mes: 1 Año: 2019 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PAÑAL DESCARTABLE P/ADULTO CON BARRERAS ANTIDEBORDES, CORTE ANATOMICO, BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS REPLEGABLES	UN	40000,0000		
2	PAÑAL DESCARTABLE P/NEONATO CON BARRERAS ANTIDEBORDES, CORTE ANATOMICO, BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS REPLEGABLES	UN	9000,0000		
3	PAÑAL DESCARTABLE PEDIATRICO CHICO	UN	30000,0000		
4	PAÑAL DESCARTABLE P/NINOS TAMANO MEDIANO CON BARRERAS ANTIDEBORDES CORTE ANATOMICO BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS REPLEGABLES	UN	30000,0000		
5	PAÑAL DESCARTABLE P/ NINOS TAMANO GRANDE CON BARRERAS ANTIDEBORDES, CORTE ANATOMICO, BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS REPLEGABLES	UN	30000,0000		
6	PAÑAL DESCARTABLE PARA NIÑOS TAMAÑO GRANDE	UN	6000,0000		
7	PAÑAL DESCARTABLE EXTRA EXTRA GRANDE CON BARRERAS ANTI DEBORDES, CORTE ANATOMICO, BORDES ELASTIZADOS Y CINTAS ADHESIVAS PLEGABLES	UN	3000,0000		
<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: RUTA 11 KM 1003 - RESISTENCIA CHACO DEPOSITO DE FARMACIA  
 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