

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| <b>PROVINCIA DEL CHACO</b><br><b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> | <b>RESISTENCIA,</b><br>Contratación Directa | 07/08/2019<br><b>Nro 04716</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:** 9 de Agosto del 2019 a las 10:30 Horas

**Lugar apertura** UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

| Ren.                 | Descripción   | UM | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|---|----|----------|----|-------|
| 1                    | NEUROENDOSCOPIO (ESPECIFICAR)<br>ALQUILER DE NEUROENDOSCOPIO CON TRES (3) CANALES DE TRABAJO + FRESAS AUTOBLOQUEANTES + IOBAN - CON DESTINO AL PACIENTE GALARZA LUCAS D.N.I.:57.504.746.- | UN | 1,0000   |    |       |
| <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:** PRESENTAR OFERTA POR DUPLICADO.DOCUMENTO DE GARANTIA POR EL 1% DEL TOTAL COTIZADO.CONSTANCIA DE INSCRIPCION ANTE REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO(ATUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACION TRINUTARIAPROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADO A LA FECHA DE LA APERTURA).CONSTANCIA DE INSCIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACION FEDEAL DE INGRESOS PUBLICOS(AFIP) (ACTUALIZADO A LA FECHA DE LA APERTURA).PLIEGO Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA(ADJUNTAR PODER ESPECIAL EN FAVOR DEL FIRMANTE)CONSTANCIA DE INSCIPCION OTORGADO POR LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA PROVINCIALDEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA)CONSTANCIA DE CBU DEL NUEVO BANCO DEL CHACO.

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

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente