

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: 6 de Septiembre 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	FORMULA EN POLVO SEMIELEMENTAL ISOCALORICA NUTRICIONALMNETE PARA EL SOPORTE NUTRICIONAL EN PACIENTES CON FUNCION GASTROINTESTINAL DISMINUIDA PARA SER ADMINISTRADO POR SONDA U USTOMIAS ENV X 350 GRAMOS - TIPO PEPTISORB	UN	100,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: DIRECCION DE FARMACIA CENTRAL - AVENIDA SAMIENTO 1535 - RESISTENCIA CHACO.-
DESTINO: PARA EL PACIENTE MARTINEZ RODRIGO
REQUISITOS A PRESENTAR
DOCUMENTO DE GARANTIA DE 1%
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL REGISTRO DE PROVEEDORES ACTUALIZADO
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE INSCRIPCION ANTE ATP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE INSCRIPCION ANTE AFIP ACTUALIZADA
PLIEGOS DE CONDICIONES LEY 4413
CONSTANCIA DE RENUNCIA A LOS FUEROS FEDERALES
CONSTACIA DE CBU DEL NBCH

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente