

06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Sistema de Compras

*** Datos de la Cotizacion ***

Página

1

Tipo	Nro	Fecha	Hora	Instrumento Legal		Nro	Monto Est.
Contratación directa	00284	04/02/2020	11:00	EXPEDIENTE (FECHA 11/12/19)		14517	165.000,0000
Pedido -->	Ejer	Nro	Jurisdicción		Área	Servicio	
	2020	286	6-- MINISTERIO DE SALU		3-- HOSPITAL JULIO C. PERR	44-- SERVICIO DE FARMACIA	
Fecha de Envio	Fecha/Hora de Apertura		Fecha Internet	Fecha BO	Plazo Entrega	Plazo Oferta	
04/02/2020	06/02/2020		//	//	03 Dia/s	50 Dia/s	
Lugar apertura	UNIDAD DE CONTRATACIONES 8vo PISO CASA DE GOBIERNO						
Motivo del Llamado							
Condiciones Pago							
Otras condiciones	REQUISITOS 1. PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA. 2. DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO. 3. DECLARACION JURADA DE LA RENUNCIA DE LOS FUEROS FEDERALES PARA EMPRESAS FUERA DE LA PROVINCIA Y DE NO ENCONTRARSE EN LAS CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDAS EN EL REGIMEN DE CONTRATACIONES VIGENTES DE LA PROVINCIA DEL CHACO.- 4. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA). 5. CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) --- (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA). 6. CONSTANCIA DE INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA) 7. PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR, PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE) 8. CBU NUEVO BANCO DEL CHACO						
Renglón	Nombre					Unidad Medida	Cantidad
1	PROTESIS -ESPECIFICAR Prótesis mamaria DE 400 CC de perfil alto para reconstrucción, para la beneficiaria Fernandez Carolina Maria de los Angeles D.N.I N°27.410.513						1,0000