

**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: 28 de Agosto del 2020 a las 10:00 Horas

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

| Ren.                 | Descripción   | UM | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|---|----|----------|----|-------|
| 1                    | SET DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL<br>(ESPECIFICAR)<br>SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL ULTRA SMALL<br>AUTO REGULABLE, TUNELIZADOR Y FRESA AUTOBLOQUEANTE,<br>DESTINADO AL PACIENTE AYALA, MATEO DNI N° 51.505.568. | UN | 1,0000   |    |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |   |    |          |    |       |

Plazo Entrega: 03 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:

DEBERAN PRESENTAR EN ESTE ORDEN:  
DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO  
PLIEGO DE COTIZACION POR DUPLICADO (OFERTA)  
PLIEGO DE CONDICIONES FIRMAS Y SELLADOS  
(EN CASO DE SER REPRESENTANTE PODER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS)  
CONSTANCIA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA  
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA  
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP ACTUALIZADA  
CONSTANCIAS DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA  
CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.  
CONSTANCIA DE RENUNCIAN A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN  
RADICADO EN LA PROVINCIA.

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

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

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