

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: 21 de Septiembre 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	PROTESIS -ESPECIFICAR MALLA DE CONTACTO VISCERAL 20 X 20 CM CON SISTEMA DE FIJACION MECANICO CON DESTINO AL PACIENTE SANTILLAN JORGE DANIEL DNI N°:21661.666	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: 03 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

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