

**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: 11 de Noviembre del 2019 a las 09:30 Horas

Lugar apertura 8° PISO UNIDAD DE CONTRTACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SERVICIO HOSPITALARIO (ESPECIFICAR INSTITUCION) CORRESPONDE A UNA ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIO DIFERIDA CON BALÓN, CON DESTINO AL PTE. MACIEL, ROLANDO ANTONIO, DNI N° 11820254, DEL HOSP. DR JULIO C PERRANDO- SERVICIO UCO.	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: PRESENTAR OFERTA POR DUPLICADO.  
DOCUMENTO DE GARANTÍA POR EL 1% DEL TOTAL COTIZADO.  
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ANTE REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).  
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) (ACTUALIZADO A LA FECHA DE LA APERTURA).  
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (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 INSCRIPCIÓN OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL 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