

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Licitación Privada	07/10/2021 <b>Nro 06607</b>
---	---	--------------------------------

**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:** 14 de Octubre del 2021 a las 09:00 Horas

**Lugar apertura** UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO. PISO - CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	VIDAS B.R.A.H.M.S. PCT (COD.30450) x 60.	CJ	10,0000		
2	VIDAS TROPONINA ULTRASENSIBLE x 60 (CODIGO 415386.	EQ	2,0000		
3	STANDARD HUMAN PLASMA 10xf. 1ML (CODIGO 10446238)	CJ	1,0000		
4	DIMERO-D 60 TEST TIPO STAGO COD.21037.	CJ	1,0000		
5	CA SYSTEM BUFFER 8x250 ML. (BUFFER VERONAL) CODIGO 10873440.	CJ	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

**Plazo Entrega:** 30 - Día/s

**Queda Ud. invitado**

**Mantenimiento de la oferta:** 50 Día/s

**Saludo a Ud. Atte.**

**Condiciones de pago:** 30 DIAS

**Otras condiciones:**

LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS - HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO

FINANCIAMIENTO: 11141 - FONDO DE SALUD PUBLICA  
REQUISITOS

- DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA.
- CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA.
- CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.
- PODER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS.
- CONSTANCIA DE RENUNCIA A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN RADICACO EN LA PROVINCIA.

\* LAS OFERTAS SE RECIBIRAN VIA EMAIL, FIRMADAS, SELLADAS Y ESCANEADAS.

\* QUIENES ENVIEN SOBRE CERRADO CON DOCUMENTACION ARIGINAL (FIRMADA Y SELLADA).  
CONTINUARAN RECEPCIONANDOSE POR MESA DE GENERAL DE ENTRADAS Y SALIDAS.  
CONFORME A LOS EXPUESTO POR ACTUACION SIMPLE N°E6-2020-7260-A FIRMADA POR  
AUTORIDADES COMPETENTES.

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

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente