

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 Julio del 2019 a las 10:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ESPECTROFOTOMETRO. ESPECTROFOTOMETRO PARA EL RANGO UV-VISIBLE. UNIDAD OPTICA UV-VISIBLE DE RANGO 190-1100nm. ANCHO DE BANDA 2nm. MODOS DE OPERACIÓN POR TRANSMITANCIA, ABSORBANCIA Y CONCENTRACION FUENTE LAMPARA DE TUNGSTENO (VISIBLE) Y DEUTERIO (REGION UV). 250 PROGRAMAS ANALITICOS PRE-INSTALADOS CON CALIBRACION DE FABRICA 200 PROGRAMAS DISPONIBLES DEFINIDO POR EL USUARIO OPERACIÓN STANDALONE CON PANTALLA TOUCHSCREEN Y SISTEMA OPERATIVO EN CASTELLANO MEMORIA INTERNA PARA 5000 MEDICIONES (RESULTADOS, FECHA, HORA, ID MUESTRA, ID USUARIO). UN PUERTO DE USB (B) PARA COMUNICACIÓN A PC. DOS PUERTOS USB (A) PARA COMUNICACIÓN CON UNIDADES OPCIONALES. LECTOR AUTOMATICO DE VIALES CON TECNOLOGIA TNT+ (UBICADO EN LA UNIDAD PORTACELDA). UNIDAD ADAPTADOR MODELO A PARA CELDAS RECTANGULARES DE 10mm,20mm,50mm Y REDONDAS UNA PULGADA. DOS CELDAS APAREADAS DE VIDRIO DE 1 PULGADA DE 10ml. CUBIERTA ANTI-POLVO. PRESENTAR FOLLETOS ILUSTRATIVOS	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS CON FONDOS DE BROMATOLOGIA

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AMEGHINO 680 1ER PISO RESISTENCIA DIRECCION DE BROMATOLOGIA DEBERAN PRESENTAR:
DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO
CONSTANCIA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP
CONSTANCIAS DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.
PORDER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS
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