PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 13/02/2019 Concurso de Precios **Nro** 00741

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 **Día:** 13 **Mes:** 2 **Año:** 2019 **a las** 11 : 00 **Horas**

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	CENTRIFUGA DE MESA CENTRIFUGA DE MESA CON TAQUIMETRO Y TIMER DIGITAL MODELO TCI-16 RV TIPO PRESVAC INDUSTRIA ARGENTINA. TECLADO FRONTAL CON DIAL IMPRESO EN POLICARBONATO Y TECLAS SOFT TOUCH. VARIADOR DE VELOCIDAD DIGITAL SIN PERILLAS CON MEMORIA DE VELOCIDAD DE ULTIMA CENTRIFUGACION. INDICADOR DIGITAL DE 4 DIGITOS, INDICADOR DIGITAL DE TIEMPO Y TIEMPO REMANENTE. INDICADOR LUMINOSO DE MARCHA Y DETENCION. CAMARA DE CENTRIFUGACION DE ALUMINIO DESARMABLE Y DE FACIL LIMPIEZA. LLAVE GENERAL DE ENCENDIDO. CARCASA DE ACERO CON TAPA A BISAGRA Y CIERRE A PRESION. FORMADO CON EL TABLERO UNA UNIDAD COMPACTA Y DE GRAN ESTABILIDAD CON MOTOR MONTADO SOBRE AMORTIGUADORES DE ARILICO NITRILO PARA ABSORBER VIBRACIONES Y PROTEGIDO CONTRA DERAMES DE LOS LIQUIDOS A CENTRIFUGAR. CON ROTOR OSCILANTE PARA 16 PORTATUBOS DE 15 ML.	UN	2,0000		
			TOTAL GENERAL		

PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 13/02/2019 Concurso de Precios **Nro** 00741

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 **Día:** **13** **Mes:** **2** **Año:** **2019** **a las** **11 : 00** **Horas**

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
	TRANSPORTE				

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Condiciones de pago:

Otras condiciones:

Queda Ud. invitado

Saludo a Ud. Atte.

Lugar y fecha _____

_____
Firma Responsable Dir. Administración

_____
Firma proponente