

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: 13 de Octubre del 2020 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	FILTRO P/HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO DE POLISULFONA DE 1.3 MM TIPO FX 60.	UN	400,0000		
2	FILTRO PARA HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO DE POLISULFONA DE 1.3 MM TIPO FX 80.	UN	400,0000		
3	CONCENTRADOS ACIDOS DE CLORURO CON BICARBONATO C 40 (1+44) SIN GLUCOSA POR 10 LITROS	UN	250,0000		
4	CONCENTRADOS ACODOS DE CLORURO CON BICARBONATO C 70 (1+44) CON GLOCUSA POR 10 LITROS.	UN	250,0000		
5	SET DE TUBULADURA ARTERIASL Y VENOSA PARA HEMODIALISIS.	set	800,0000		
6	BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS SOBRES X 672 GRS	UN	500,0000		
7	BICARBONATO DE SODIO TIPO BIBAG 659 GRAMOS CONCENTRADOS SECO PARA HEMODIALISIS..	UN	500,0000		
8	ACIDO PERACETICO + PEROXIDO DE HIDROGENO DESINFECTANTE BIDON X 5 LITROS TIPO PURISTERIL 340	ENV	12,0000		
9	AGUJA PARA PUNCION FISTULA ARTERIOVENOSA 15G X 1 "	UN	200,0000		
10	AGUJA PARA PUNCION FISTULA ARTERIOVENOSA 16 G X 1`	UN	700,0000		
11	AGUJA PARA PUNCION FISTULA ARTERIOVENOSA 17G X 1`	UN	300,0000		
12	FILTROS PARA DIALIZADORAS TIPO DIASAFE PLUS	UN	12,0000		
13	ACIDO CITRICO POLVO X 1KG (ANHIDRO)	UN	20,0000		
14	APOSITOS PARA SUJECIÓN DE CATETERES TEGADERM CHG DE 8,5 CMS X 11,5 CMS COD 1675 R	UN	300,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	06/10/2020 Nro 05273
---	---	--------------------------------

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: 13 de Octubre del 2020 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
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: 05 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS CON FONDOS RENTAS GENERALES

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE NEFROLOGIA HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO
 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.
 *LAS OFERTAS SE RECIBIRAN VIA EMAIL, FIRMADAS, SELLADAS Y ESCANEADAS.
 *QUIENES ENVIEN SOBRE CERRADO CON DOCUMENTACION ORIGINAL (FIRMADA Y SELLADA) CONTINUARAN RECEPCIONANDOSE POR MESA GENERAL DE ENTRADAS Y SALIDAS.
 CONFORME A LO EXPUESTO POR ACTUACION SIMPLE N° E6-2020-7260-A FIRMADA POR AUTORIDADES COMPETENTES.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente