

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: 12 Mes: 12 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	L-ASPARAGINA 1 HIDRATO P.A. TIPO BIOPACK x 100 G.	FRA	1,0000		
2	CITRATO DE MAGNESIO x 250 GRS.	FRA	1,0000		
3	GLUTAMATO DE SODIO x 100 G.	FRA	2,0000		
4	SULFATO DE MAGNESIO x 100 G.	FRA	1,0000		
5	VERDE DE MALAQUITA x 25 GRS.	FRA	1,0000		
6	HIDROXIDO DE SODIO P.A. (LENTEJAS) x 500 GRAMOS	FRA	8,0000		
7	HIDROXIDO DE SODIO P.A X 250 g T/ CICARELLI - MERCK O SIM.	UN	5,0000		
8	ETER SULFURICO PA X 1 LITRO	FRA	24,0000		
9	FOSFATO MONOPOTASICO (KH2PO4) ANHIDRO X 100 G T/BIOPACK O SIM.	UN	1,0000		
10	GLICERINA NEUTRA X1L T/MERCK	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

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: M.T.ALVEAR 20 3ER PISO DIRECCION DE LABORATORIOS
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.

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	05/12/2018 Nro 06562
---	---	--------------------------------

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: 12 Mes: 12 Año: 2018 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente