

**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: 21 de Diciembre del 2020 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	KIT ELECSYS CALSET VIT D X ECLIA	UN	1,0000		
2	ELECSYS VIT D POR ECLIA	KIT	2,0000		
3	CONTROL VITAMINA D ROCHE.	KIT	1,0000		
4	PRECICONTROL THYRO AB GEN 2	CJ	1,0000		
5	PRECICONTROL UNIVERSAL ROCHE	KIT	1,0000		
6	PRECICONTROL TUMOR MARKER QCS 4x3 ML. TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
7	CALIBRACION RANDOX TBA NIVEL 3.	KIT	1,0000		
8	AFP CALSET GEN II TIPO COBAS ROCHE x 10 CAL	KIT	1,0000		
9	AFP GEN II x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	2,0000		
10	CA 125 II x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	2,0000		
11	CA 125 CALSET GEN II x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
12	CA 15-3 II POR ECLIA TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	2,0000		
13	CA 15-3 CALCET GEN II x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
14	CA 19-9 x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	2,0000		
15	CA 19-9 CALSET GEN II x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
16	CEA x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE	KIT	2,0000		
17	CEA CALSET GEN II 10 CAL	KIT	1,0000		
18	PSA POR ECLIA GEN 2 1 TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	4,0000		
19	PSA CALSET GEN 2.1 x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
20	KIT IgE x ECLIA	KIT	2,0000		
21	KIT ELECSYS CALSET IgE x ECLIA.	KIT	1,0000		
22	LH x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	UN	2,0000		
23	LH CALSET 10 CAL TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
24	FSH ELECSYS 100 DET	KIT	2,0000		
25	FSH CALSET 10 CAL TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
26	PROLACTINA x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	UN	2,0000		
27	PROLACTINA CALCET II x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
28	T3 ELECSYS 200 DET	KIT	10,0000		
29	T3 CALSET 10 CAL	KIT	1,0000		
30	TSH x 200 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE	KIT	12,0000		
31	TSH CALSET x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
32	FT4 II CALSET x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
33	FT4 II POR ECLIA TIPO COBAS ROCHE x 200	KIT	10,0000		

TRANSPORTE

**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: 21 de Diciembre del 2020 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
<b>TRANSPORTE</b>					
34	T4 x 200 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	10,0000		
35	T4 CALSET x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
36	INSULINA POR ECLIA	KIT	2,0000		
37	INSULINA CALSET x 10 CAL	KIT	1,0000		
38	AC. CONTRA RECEPTORES DE TSH TIPO COBAS	KIT	1,0000		
39	PPC ROCHE *100	KIT	5,0000		
40	PPC CALSET.	KIT	2,0000		
41	ARCHITEC HBSA <sub>g</sub> CALIBRADOR ABBOTT	EQ	1,0000		
42	ARCHITEC ABBOTT HBSAG CONTROL	UN	1,0000		
43	ARCHITEC ABBOTT CMV-IGG CALIBRACION	EQ	1,0000		
44	ARCHITEC ABBOTT CMV-M CAL.	EQ	1,0000		
45	ARCHITEC TOXO IGG CALIBRACION	UN	1,0000		
46	ARCHITEC TOXO IGM CALIBRACION	UN	1,0000		
47	ARCHITEC HAVAB IGG CALIBRACION	UN	1,0000		
48	ARCHITEC HAVAB IGM CALIBRACION	EQ	1,0000		
49	ARCHITECT ANTI HCV CALIBRADOR	EQ	1,0000		
50	ARCHITEC TOXO IGG AVIDITY CALIBRACION/CONTROL	UN	1,0000		
51	ARCHITEC ANTI HBS CALIBRACION	UN	1,0000		
52	ARCHITEC SIFILIS CALIBRACION ABBOTT.	UN	1,0000		
53	ARCHITEC SIFILIS CONTROL ABBOTT.	UN	1,0000		
54	ARCHITEC ANTI HBC II CALIBRACION	UN	1,0000		
55	ARCHITECT HTLV CALIBRADOR	EQ	1,0000		
56	ARC. RUBEOLA IGG CALIBRADOR.	EQ	1,0000		
57	ARCHITEC ABBOTT RUBEOLA-M CAL.	EQ	1,0000		
58	ARCHITEC CMV IGG CONTROL	UN	1,0000		
59	ARCHITEC CMV IGM CONTROL	UN	1,0000		
60	ARCHITEC HIV COMBO CALIBRACION	EQ	1,0000		
61	ARCHITEC HIV COMBO CONTROL	EQ	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Contratación Directa	18/12/2020 <b>Nro 06676</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:** 21 de Diciembre del 2020 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
<b>TRANSPORTE</b>					

**Plazo Entrega:** 03 - 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.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO  
 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**