

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Contratación Directa	02/12/2021 <b>Nro 07769</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:** 7 de Diciembre del 2021 a las 09:30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SILLON ODONTOLOGICO (INDICAR CARACTERISTICAS) EQUIPO DENTAL COMPLETO CON BANQUETA Y TURBINA CON LUZ LED CON INSTALACION.	UN	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

**Plazo Entrega:** 30 - Día/s

**Queda Ud. invitado**

**Mantenimiento de la oferta:** 50 Día/s

**Saludo a Ud. Atte.**

**Condiciones de pago:** 30 DIAS REMANENTE DE FONDO DE SALUD PUBLICA

**Otras condiciones:** LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 4900 BARRANQUERAS HOSPITAL BARRANQUERAS EVA PERON  
NORMALIZADA LA SITUACION EPIDEMIOLOGICA POR LA PANDEMIA DEL COVID19, LOS SOBRES SERAN RECEPCIONADOS NORMALMENTE EN SOBRES CERRADOS HASTA 5 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE APERTURA, CON SU CORRESPONDIENTE DOCUMENTACION, CONFORME PLIEGO Y CLAUSULAS GENERALES Y PARTIICULARES PROVEEIDOS PARA LA PARTICIIPACION DE FIRMAS EN LICITACIONES. LOS SOBRES SE RECIBIRAN EN MARCELO T. ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO UNIDAD DE CONTRATACIONES EN ESTE MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE LA PROVINCIA DEL CHACO  
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