PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 01/04/2019 Licitación Privada **Nro** 01886

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:** 09 **Mes:** 4 **Año:** 2019 **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	C1 CALIBRATION SOLUTION 1.	KIT	3,0000		
2	C2 CALIBRATION SOLUTION 2.	KIT	5,0000		
3	C3 FLUIDS PACK ROCHE	KIT	10,0000		
4	S1 RINSE SOLUTION 2 PCS PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	EQ	3,0000		
5	S2 FLUID PACK 1 PC PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	EQ	12,0000		
6	S3 FLUID PACK 1 PC PARA ANALIZADOR AUTOMATICO OMNI S	EQ	10,0000		
7	SENSOR GLUCOSA/LCTATO/UREA PARA AUTOANALIZADOR OMNI S	UN	2,0000		
8	SNAPPAK 9180 9181 PARA ANALIZADOR DE ELECTROLITOS AVL 9180	UN	8,0000		
9	URINE DILUENT BP0344 ROCHE.	KIT	1,0000		
10	COMBITROL TS PLUS LEVEL 1.	KIT	1,0000		
11	COMBITROL TS PLUS LEVEL 2.	KIT	1,0000		
12	COMBITROL TS PLUS LEVEL 3	KIT	1,0000		
13	CLOT CATCHER x 250 PCS	UN	9,0000		
			TOTAL GENERAL		

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado
Saludo a Ud. Atte.

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones:
LUGAR DE ENMTREGA: H.IRIGOYEN 800 RCIA. HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN
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,** 01/04/2019 Licitación Privada **Nro** 01886

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:** 09 **Mes:** 4 **Año:** 2019 **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		

Lugar y fecha ______________________________

____
Firma Responsable Dir. Administración

____
Firma proponente