

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: **10** Mes: **4** Año: **2019** a las **9: 30** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	MEZCLA REAL 5x PARA REAL TIME PCR TIPO SOLIS BIODINE.	FRA	30,0000		
2	DNA, RNA, AND PROTEIN PURIFICATION x 50 DETERMINACIONES NUCLEOSPIN BLOOD TIPO MACHEREY-NAGEL	KIT	2,0000		
3	HIGH PURE PCR TEMPLATE PREPARATION KIT x 100 COD.11796828001.	KIT	4,0000		
4	TAQ DNA POLIMERASA TIPO SOLIS BIODYNE.	FRA	20,0000		
5	TBE 10X P/1000ML T/PROMEGA COD.V4251	FRA	2,0000		
6	100 BP DNA LADDER X 250 UL TIPO SOLIS BIODYNE	FRA	10,0000		
7	ACEITE MINERAL PCR-OIL TIPO BIODYNAMIC	FRA	5,0000		
8	AGAROSA D1-LE X 100 G T/BIODYNAMICS COD.V030-100	FRA	2,0000		
9	CMV pp65 ANTIGENEMIA INMUNOFLUORESCENCIA LIGH DIAGNOSTICS.	EQ	1,0000		
10	ANTICUERPO MONOCLONAL MURINO ANTI CD19PERCP HUMAN TIPO DAKO.	FRA	1,0000		
11	FICOLL (CAJA x 6 UNIDADES)	CJ	1,0000		
12	HLA-A-B-DR LOW UNITRAY OLERUP SSP x 24 DET.COD.101.708-24.	KIT	2,0000		
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: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO GENETICA MOLECULAR E HISTOCOMPATIBILIDAD HOSPITAL 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.

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 01/04/2019 Licitación Privada Nro 01891
---	---

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: **10** Mes: **4** Año: **2019** a las **9: 30** 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