

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 10: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	TIPS AMARILLOS VOLUMEN 200 UL TIPO QTY (BOLSA x 1000 UNIDADES).	BL	20,0000		
2	TIPS CONDUCTIMETRICO TIPO DIASOLIN 300 UL x 92 UNIDAD.	CJ	50,0000		
3	TIPS CONDUCTIMETRICO TIPO DIASOLIN 1100UL x 92 UNIDAD.	CJ	10,0000		
4	RPR x 500 DETERMINACIONES TIPO WIENER.	EQ	10,0000		
5	TPPA AGLUTINACION DE PARTICULAS PARA DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS ANTITREPONEMA PALIDO TIPO SERODIA.	EQ	20,0000		
6	ANTICOAGULANTE W X 50 ML. TIPO WIENER O SIMILAR.	FRA	30,0000		
7	ARCHITEC SIFILIS CONTROL	UN	2,0000		
8	ARCHITEC SIFILIS CALIBRACION	UN	1,0000		
9	HUDDLESSON FRASCOS x 5 ML.	UN	7,0000		
10	ROSA DE BENGALA x 125 DETERMINACIONES	EQ	20,0000		
11	HTLV DIAPRO x 96 DETERMINACIONES.	UN	20,0000		
12	JERINGA DE 3,75 ML PARA STEPPER 411 TIPO SOCOREX AZUL.	CJ	2,0000		
13	JERINGAS 0,75 ML PARA STEPPER 411 TIPO SOCOREX AMARILLO x 100 UNIDAD.	CJ	2,0000		
14	MANTENIMIENTO PREVENTIVO i2000 ARCHITECT.	KIT	2,0000		
15	MANTENIMIENTO PREVENTIVE i1000 ARCHITEC	KIT	1,0000		
16	ARCHITEC REACTION VESSE 7c1501 x 4000. CAJAS x 2000 UNIDADES.	CJ	10,0000		
17	TRIGGER SOLUTION COD.6c5560-2 CAJA x 4 x 975 ML TIPO ABBOTT.	CJ	4,0000		
18	ARCHITEC PRE-TRIGGER SOLUTION (6e2365) 4x975 ML. CAJA x 4.	EQ	4,0000		
19	ARCHITEC SEPTUM 200 - PK	CJ	8,0000		
20	SAMPLE CUPS ARCHITECT (BOLSA x 1000) COD.7C1401 ABBOTT.	UN	2,0000		
21	ARCHITEC PROBE CONDITIONG SOLUTION CAJA x 4.	EQ	2,0000		
22	ARCHITEC HIV Ag/Ab CONTROL ABBOTT.	EQ	4,0000		
23	ARCHITETC HIV Ag/Ab CALIBRADOR	CJ	2,0000		
24	ARQUITEC RHTLV CONTROL ABBOTT.	CJ	2,0000		

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 Día: 10 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					
25	ARCHITETC HTLV CALIBRADOR TIPO ABBOTT	CJ	2,0000		
26	ARCHITEC HBs Ag QUALITATIVE REAGENS x 100 DETERMINACIONES	EQ	30,0000		
27	ARCHITETC AgHBS CONTROL ABBOTT	UN	2,0000		
28	ARCHITEC HBsAG CALIBRADOR ABBOTT	EQ	2,0000		
29	ARCHITETC HCV Ag CONTROL ABBOTT.	CJ	2,0000		
30	ARCHITETC HCV Ag CALIBRADOR ABBOTT.	CJ	2,0000		
31	ARCHITETC HCV Ab CONTROL ABBOTT.	CJ	2,0000		
32	ARCHITETC HCV Ab CALIBRADOR ABBOTT.	CJ	2,0000		
33	ARCHITETC ANTI HBcII CONTROL TIPO ABBOTT	UN	2,0000		
34	ARCHITETC ANTI HBcII CALIBRADOR ABBOTT.	CJ	2,0000		
35	ARCHITEC HBCORE REAGENS x 100 DETERMINACIONES ABBOTT 814425.	EQ	30,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	01/04/2019 Nro 01892
---	---	--------------------------------

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 **10: 00** Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

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. CENTRO ESPECIALIZADO EN HEMOTERAPIA 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.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente