

**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: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACETATO DE CELULOSA X 25 TIRAS TIPO BIOSYSTEMS	BL	5,0000		
2	ALFA UNO ANTITRIPSINA PLACA PARA DOSAJE X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE	PLA	1,0000		
3	ARTRITEST DIRECTO MAXI x 150 DET. TIPO WIENER REF.1103153	CJ	10,0000		
4	AGUJAS DESCARTABLES 16x5 25G x 5/8" x 100 UNIDAD CONO NARANJA TIPO TERUMO	CJ	3,0000		
5	AGUJAS DESCARTABLES 25x8 23G x 1" x 100 UNIDAD CONO VERDE TIPO TERUMO.	CJ	5,0000		
6	BUFFER PARA ELECTROFORESIS TIPO BIOPUR X 1 LTS.	UN	2,0000		
7	CONCENTRADOR DE LIQUIDOS BIOLOGICOS x 30 TIPO VIVAPORE 5 SARTORIUS STEDIUM BIOTECH VP0501.	CJ	3,0000		
8	DOSAJE IgA SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE	UN	5,0000		
9	DOSAJE IgG SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS	UN	5,0000		
10	DOSAJE IgM SERICA X 12 POCILLOS TIPO DIFFU PLATE PLACAS	UN	5,0000		
11	IgA SERICA PARA NEFELOMETRIA	EQ	5,0000		
12	IgG SERICA PARA NEFELOMETRIA	EQ	5,0000		
13	IgM SERICA PARA NEFELOMETRIA	EQ	5,0000		
14	JERINGA DESCARTABLE ESTERIL x 10 ML. x 100 UNIDAD. T/TERUMO	CJ	5,0000		
15	JERINGA DESCARTABLE ESTERIL 5 ML X100 UNID. T/TERUMO	CJ	5,0000		
16	PCR LATEX x 150 DETERMINACIONES TIPO WIENER	CJ	25,0000		
17	PIPETA PASTEUR DE PLASTICO X 3 ML ENVASE MULTIPLE X 100 UNID.TIPO KIMA O SIMILAR	BL	5,0000		
18	PROTEINAS SERICAS - KIT PARA INMUNOFIJACION TIPO INTERLAB	KIT	1,0000		
19	PROTEINAS SERICAS B1 B2 KIT DE ELECTROFORESIS TIPO PRETTY INTERLAB x 130 DETERMINACIONES (SRE602K)	CJ	8,0000		
20	PROTEINAS TOTALES PROTI 2 SUERO PATRON X 1.8 ML TIPO WIENER	FRA	2,0000		
21	PROTEINAS TOTALES AA 6x120 ML. TIPO WIENER LAB. COD.1690009	CJ	3,0000		
22	TIPS AMARILLOS PARA PIPETAS TIPO SOCOREX X 1000	BL	20,0000		
<b>TRANSPORTE</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 Día: 10 Mes: 4 Año: 2019 a las 10: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
	UNIDADES.				
23	TIRAS REACTIVA MULTIPLES PARA ORINA x 100 UNIDAD.	FRA	1,0000		
24	TUBO CON TAPA 1,5 ML. X 1000 UNIDAD TIPO EPPENDORF/DELTALAB	BL	6,0000		
25	TUBOS TAPA ROJA 75x13MM x 4ML CON ACELERADOR Y GEL PARA SEPARAR SUEROS TIPO EUROTUBOS x 1200 UNIDAD.	CJ	4,0000		
26	HIDATIDOSIS ELISA TIPO VIRCELL O SIMILAR COD.G1006	EQ	2,0000		
27	HIDATIDOSIS INMUNOCROMATOGR AFIA VIRAPID HYDATIDOSIS * 25 DETERMINACIONES TIPO VIRCELL COD.VR004.	UN	2,0000		
28	TUBO DE KHAN DE PP X 1000 UNID.	BL	5,0000		
29	SOLUCION DECOLORANTE PARA PRETTY INTERLAB x 100 ML. (REF. SRE201A).	BOT	1,0000		
30	VIRUS PARVOVIRUS B19 IMPRONTAS PARA IF X 12 AREAS TIPO BION.	UN	1,0000		
31	CADENA LIVIANAS KAPPA LIBRES EN SUERO TIPO NEFELOMETRIA.	EQ	1,0000		
32	CADENA LIVIANAS LAMBDA LIBRES EN SUERO TIPO NEFELOMETRIA.	EQ	1,0000		
33	ARCHITECT CADENA LIVIANA KAPPA LIBRES EN SUERO CONTROL TIPO ABBOTT.	EQ	1,0000		
34	ARCHITECT CADENA LIVIANA LAMBDA LIBRES EN SUERO CONTROL TIPO ABBOTT.	EQ	1,0000		
35	KIT DE MANTENIMIENTO TRIMESTRAL ARCHITECT.	EQ	1,0000		
36	PIPETA AUTOMATICA VOLUMEN VARIABLE DE 20-200UL TIPO SOCOREX.	UN	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> Licitación Privada	01/04/2019 <b>Nro 01893</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 Día: **10** Mes: **4** Año: **2019** a las **10: 30** 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: 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 DE INMUNOLOGIA HOSPITAL DR. JULIO C. 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