

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: 29 de Abril del 2020 a las 09:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ARCHITECT CHAGAS CALIBRADOR.	EQ	1,0000		
2	ARCHITEC TOXO IGG CALIBRACION	UN	1,0000		
3	ARCHITEC TOXO IGM CALIBRACION	UN	1,0000		
4	ARCHITEC SIFILIS CALIBRACION ABBOTT.	UN	1,0000		
5	ARCHITEC HIV COMBO CALIBRACION	EQ	1,0000		
6	ARCHITEC HBSAg CALIBRADOR ABBOTT	EQ	1,0000		
7	ARCHITECT TOTAL PSA CAL.	KIT	1,0000		
8	ARCHITECT CHAGAS RGT x 100 TEST.	KIT	50,0000		
9	ARCHITEC HIV COMBO RGT x 100 TEST.	KIT	50,0000		
10	ARCHITEC ABBOTT HBsAG RGT x 400 DETERMINACIONES	EQ	50,0000		
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: M.T.ALVEAR 20 3ER PISO RESISTENCIA DIRECCION DE LABORATORIOS 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