

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: 15 Mes: 4 Año: 2019 a las 9: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ALBUMINA AA, MET. COLOR 6X120 ML T/WIENER REF.1690008.	EQ	15,0000		
2	BILIRRUBINA TOTAL LINEA LIQUIDA AA 200 ML. COD. 112008 TIPO WIENER O SIMILAR	EQ	35,0000		
3	BILIRRUBINA DIRECTA LINEA LIQUIDA AA 4x50+2x20 ML. COD.112007 TIPO WIENER O SIMILAR	EQ	35,0000		
4	CALCIO COLOR AA 4X 50 ML T/WIENER REF.1152002.	EQ	15,0000		
5	CALCIO COLOR ARSENAZO III AA REF.1152004 TIPO WIENER.	EQ	7,0000		
6	FOSFATASA ALCALINA OPTIMIZADA TIPO WIENER X 200 DETERMINACIONES. REF.1361003	EQ	5,0000		
7	FOSFATEMIA UV AA PARA DETERMINACION FOSFORO INORGANICO (Pi) EN SUERO Y OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS x 100 ML. TIPO WIENER REF. 1382321	EQ	5,0000		
8	FRUCTOSAMINA AA LINEA LIQUIDA 2 X 50 ML. TIPO WIENER REF.1400050.	EQ	20,0000		
9	FRUCTOSAMINA CONTROL 2 NIVELES 2x5 ML. TIPO WIENER REF.1400053	EQ	15,0000		
10	PROTEINAS TOTALES AA x 720 ML.(6 X 120 ML) TIPO WIENER REF.1690009	EQ	7,0000		
11	LAMPARA HALOGENA PARA METROLAB 1600 6V 10W.	UN	25,0000		
12	PAPEL TERMICO ROLLO 57 X 30 X 10 P/METROLAB 1600 (9353052-VA0000PT/10)	PAQ	10,0000		
13	KIT DE MANTENIMIENTO CM250	KIT	5,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	05/04/2019 Nro 02014
---	---	--------------------------------

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: 15 Mes: 4 Año: 2019 a las 9: 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: AVENIDA VELEZ SARFIELD 98 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