

**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 10: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	AMILASA 405 CINETICO UNITEST 20 VIALES x 2ml T/WIENER REF.1021402.	EQ	20,0000		
2	AMILASA 405 AA LIQUIDA 30 ML. T/WIENER REF.1021404.	EQ	15,0000		
3	COLESTROL ENZIMATICO X1000ml T/WIENER REF. 1220102	EQ	30,0000		
4	COLESTEROL ENZIMATICO AA LIQUIDA x 400 ML. REF. 1220114 TIPO WIENER.	EQ	20,0000		
5	COLESTEROL HDL MONOFASE AA CON CALIBRADOR TIPO WIENER REF.1220223.	EQ	25,0000		
6	COLESTEROL LDL MONOFASE AA x 200 DET. C/CALIB. REF.1220220 TIPO WIENER	EQ	20,0000		
7	CREATININA CINETICA AA LIQUIDA x 250 ML. TIPO WIENER REF.1260360	EQ	58,0000		
8	FOSFATASA ALCALINA, MET. CINETICO 405 nm AA LINEA LIQUIDA X 100 ML T/WIENER	UN	29,0000		
9	FOSFATASA ALCAL. ALP 405 AA LIQUIDA T/WIENER REF 1361403	UN	35,0000		
10	GLUCOSA ENZIMATICA X 1000 ML. TIPO GT.LAB O SIMILAR. REF.1400101.	EQ	54,0000		
11	GLUCOSA ENZIMATICA AA LINEA LIQUIDA 1000 ML. (4x250 ML) TIPO WIENER REF.1400060	EQ	20,0000		
12	TRIGLICERIDOS, METODO COLOR-ENZIMATICO 10X20 ML TIPO WIENER COD.1780101	EQ	55,0000		
13	TRIGLICERIDOS AA LIQUIDA x 400 ML. TIPO WIENER REF.1780112.	EQ	24,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 05/04/2019 Licitación Privada <b>Nro 02018</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: 15    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.VELEZ SARFIELD 98 RCIA. 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