

**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: 25 Mes: 4 Año: 2019 a las 9: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ANTICOAGULANTE TP (CITRATO DE SODIO 3,8%) 6 x 50 ML. TIPO WIENER COD.1895002	CJ	15,0000		
2	ANTICOAGULANTE W (EDTA Na Y K) 6x50ML. TIPO WIENER COD.1898552.	CJ	20,0000		
3	ANTICOAGULANTE G (EDTA) 6 x 50 ML. TIPO WIENER COD.1890552.	FRA	15,0000		
4	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA APTT EST. 150 DET. (6x2,5ML) TIPO WIENER COD.1705002.	KIT	20,0000		
5	TROMBOPLASTINA CALCICA PARA DET. TIEMPO DE PROTROMBINA (10x4ML) TIPO WIENER REF.1705005.	KIT	15,0000		
6	PLASMA CONTROL NORMAL TIPO WIENER REF.1937001 CAJA 6x1ML.	CJ	15,0000		
7	HEMOS IL PT-FIB HS PLUS 5X8ML (8469810).	EQ	8,0000		
8	HEMOS IL APTT-SP 10x8 ML. (200006300)	KIT	2,0000		
9	HEMOS IL REFERENCE EMULSION x 500 ML.	EQ	25,0000		
10	HEMOS IL CALIBRATION PLASMA HEMOSIL 10x1 ML.	EQ	1,0000		
11	HEMOS IL NORMAL CONTROL ASSAYED 10x1ML. (20003110)	KIT	1,0000		
12	COPAS DE MUESTRA 0,5 ML. X 1000 UNID.(COD.6799200) IL ACL200.	PAQ	3,0000		
13	ROTORES CAJA X 100 UNIDADES T/IL COD.680000 P/COAGULOM AUTOMATIZADO.	CJ	3,0000		
<b>TOTAL GENERAL</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.

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> 17/04/2019 Licitación Privada <b>Nro 02269</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: **25** Mes:      **4**      Año: **2019** a las    **9: 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>					

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente