

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: 6 de Mayo del 2021 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	PORTAOBJETOS DE BORDES PULIDOS X 50 UNIDADES	CJ	1.000,0000		
2	CUBREOBJETOS DE VIDRIO 24 x 60 x 100 UNIDAD.	CJ	500,0000		
3	HEMATOXILINA S/GILL (II) SOLUCION x 1000 ML. COD.2000949108.	UN	10,0000		
4	EOSINA AMARILLENTO x 1000 ML.	ENV	10,0000		
5	BALSAMO DE CANADA SINTETICO FRASCO x 250 ML.	FRA	20,0000		
6	CUCHILLAS DESCARTABLES P/MICROTOMO S-35 CAJA POR 50u	CJ	10,0000		
7	HISTODECAL EXTRA x 1000 ML. COD.2000942108	UN	10,0000		
8	BIOCLEAR (ACLARANTE USO HISTOLOGICO) x 1000 ML. COD.2000942708.	UN	20,0000		
9	TINCION DE PAS (2x100ML) COD.2000170705.	UN	4,0000		
10	COLORACION DE ZIEHL NEELSEN 3x100ML. COD.2000151505.	UN	2,0000		
11	EA 36 S/PAPANICOLAU SOLUCION x 1 LTS. COD.2000110308	UN	10,0000		
12	OG 6 SOLUCION PAPANICOLAOU x 500 ML.	ENV	20,0000		
13	BUTILO ACETATO x 1 LITRO TIPO BIOPACK.	FRA	20,0000		
14	ALCOHOL ETILICO 96% USO MEDICINAL X 1 L	UN	20,0000		
15	FIJADOR DE CARNOY x 1000 ML.	UN	2,0000		
16	FIJADOR DE SACCOMANO x 1000 MM.	UN	2,0000		
17	SILICAGEL CON INDICADOR DE HUMEDAD 5-7 MM x 500 GR.	UN	2,0000		
18	HEXAMETILENTETRAMINA P.A. x 100 GR.	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 29/04/2021 Licitación Privada Nro 02710
---	---

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: 6 de Mayo del 2021 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
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 CON FONDOS RENTAS GENERALES

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
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.
*LAS OFERTAS SE RECIBIRAN VIA EMAIL, FIRMADAS, SELLADAS Y ESCANEADAS.
*QUIENES ENVIEN SOBRE CERRADO CON DOCUMENTACION ORIGINAL (FIRMADA Y SELLADA)
CONTINUARAN RECEPCIONANDOSE POR MESA GENERAL DE ENTRADAS Y SALIDAS.
CONFORME A LO EXPUESTO POR ACTUACION SIMPLE N° E6-2020-7260-A FIRMADA POR
AUTORIDADES COMPETENTES.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente