PROVINCIA DEL CHACO
06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

RESISTENCIA, 15/05/2019
Licitación Privada **Nro** 02939

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:** 27 **Mes:** 5 **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	PORTAOBJETO DE VIDRIO 75 X 25 X 1 MM. CANTO PULIDO X 50 UNID.	CJ	60,0000		
2	DISPENSADOR PARA FRASCOS EASY 20K DE 1-10ML. COD.2004BD10 TIPO BIBBYPET STUART O SIMILAR.	UN	2,0000		
3	PRODUCTO DE DEGRADACION DEL FIBRINOGENO x 30 DETERMINACIONES TIPO FISHERDIAG COD.J100650	UN	2,0000		
4	INNOVANCE D-DIMER KIT 150 TEST COD.SMN0710445979.	CJ	2,0000		
5	INNOVANCE D-DIMER CONTROL COD.SMN0710446005.	CJ	2,0000		
6	MULTIFIBREN U (10XF 2 ML.) COD.SMN071044689 SIEMENS	CJ	2,0000		
7	FACTOR vW Ag. 4x2ML;4x3ML.;4x2ML.COD.SMN0710445967.	UN	1,0000		
8	THROMBOREL-S 10xf. 10ML. COD.SMN0710446445.	CJ	4,0000		
9	TUBOS DE REACCION CA 560 (x 3000) COD.SMN0710445687.	CJ	3,0000		
10	CA CLEAN I 1x50ML. COD.SMN0710445689.	FRA	30,0000		
11	FACTOR X 3 f X 1ML. (COD.SMN0710446415) SIEMENS	CJ	1,0000		
12	FACTOR V MANGEL 8xF 1ML. COD.SMN0710446269.	UN	1,0000		
13	FACTOR VII MANGEL 3xF 1 ML.COD.SMN0710446407.	UN	2,0000		
14	GRADILLA CON TAPA EN POLIPROPILENO AUTOCLAVABLE LA TAPA ESTA UNIDA POR UNAS BISAGRAS A LA GRADILLA, GRADUADAS ALFANUMERICAMENTE PARA 100 TUBOS DE 1,5 Y 2ML. T/DELTALAB 5 COLOR NATURAL (COD.M-510), 5 FLUORESCENTE VERDE (COD.M511)	UN	2,0000		
15	CAJA HISTOLOGICA PLASTICA PARA 50 PREPARADOS CON TAPA SUP. TRANSPARENTE	UN	20,0000		
16	GUANTES DE NITRILO SIN POLVO (TAMAÑO CHICO) CAJA x 100 UNIDAD.	CJ	4,0000		
17	GRADILLAS PLASTICAS PARA 90 TUBOS DE 13 MM TIPO DELTALAB	UN	3,0000		
18	KIT DE IMPLEMENTACION DE CITOLOGIA PARA USAR EN HIBRIDACION IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH) CON CUALQUIER SONDA ZITOLIGTH PARA FISH. CORRESPONDE A 1 KIT. PRESENTACION 20 DETERM. COD.Z-2099-20 ZITOLIGHT FISH CITOLOGY IMPLEMENTATION KIT TIPO ZYTOVISION.	CJ	1,0000		

TRANSPORTE

PROVINCIA DEL CHACO
06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

RESISTENCIA, 15/05/2019
Licitación Privada **Nro** 02939

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:** 27 **Mes:** 5 **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
		TRANSPORTE			
19	PIPETA PASTEUR DESCARTABLES GRADUADAS DE 2 ML. x 1000 UNID.	CJ	1,0000		
20	SONDA POLINUCLEOTIDA MARCADA CON FLUORESCENCIA PARA LA DETECCION DE TRASLOCACIONES QUE AFECTEN AL GEN PML Y DEL LOCUS RARA MEDIANTE LA TECNICA DE FISH. ZYTOLIGHT SPEC PML/RARA DUAL COLOR DUAL FUSION PROBE (Z-2113-200) ANMAT 0008451.	CJ	1,0000		
21	SONDA POLINUCLEOTIDA MARCADA CON FLUORESCENCIA PARA LA DETECCION DE TRASLOCACIONES ESPECIFICAS QUE INVOLUCRAN A LAS REGIONES CROMOSOMICAS QUE CONTIENEN A LOS GENES ABL1 Y BCR MEDIANTE LA TECNICA DE FISH ZYTOLIGHT SPEC/BCR/ABL1 DUAL COLOR DUAL FUSION PROBE	CJ	1,0000		
22	HEMATOXILINA ACTIVADA GILL I ENVASE x 1000 ML.	FRA	1,0000		
23	EOSINA SOLUCION ACUOSA 0,5% P/V ENVASE x 500 ML.	UN	1,0000		
24	HEMATOXILINA ACTIVADA GILL II ENVASE x 1000 ML.	FRA	1,0000		
25	TUBOS FLASKS ESTERILES PARA CULTIVO TAPA ROJA x 50 ML., 25 CM2 x 10 TIPO CELLSTAR.	BL	10,0000		
26	KARYOMAX COLCEMID SOL x 10ML. COD.15210040.	FRA	2,0000		
27	FORMOL 40% (ESTABILIZADO CON METANOL) P.A. x 1 LITRO TIPO BIOPACK.	BOT	1,0000		
28	FRASCO COPLIN VERTICAL DE 60 ML. PARA 5 PORTA.	UN	3,0000		
29	CAPILARES HEPARINIZADOS X 500 UNID. TIPO TECNON PARA MICROHEMATOCRITO	FRA	10,0000		
30	MEDIO CULTIVO RPMI 1640 CON HEPES Y L-GLUTAMINA BOTELLA x 500 ML. TIPO GIBCO O SIGMA	BOT	3,0000		
31	COLORANTE WRIGHT TIPO MERC K x 25GRS.	FRA	1,0000		
32	TIPS BLANCOS PARA PIPETAS PUNTA 1-10 UL TIPO SOCOREX DE 1 A 10 UL x 1000 UNIDADES TIPO DELTALAB.	CJ	1,0000		
33	TUBOS CONICOS POLIPROPILENO ESTERILES ENVASE INDIVIDUAL x 15ML. x 500U COD.429496 TIPO DELTALAB.	CJ	1,0000		
34	L-GLUTAMINE 200 MM (100X) LIQUID. x 100ML COD.25030081.	FRA	1,0000		
		TRANSPORTE			

PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 15/05/2019 Licitación Privada **Nro** 02939

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:** 27 **Mes:** 5 **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
			TRANSPORTE		
35	TUBOS EPPENDORF DE 2 ML. TAPA CON CIERRE DE SEGURIDAD, ESTERILES LIBRE DE DNAsas Y RNAsas. BOLSA x 1000 UNIDAD.	UN	1,0000		
			TOTAL GENERAL		

PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 15/05/2019 Licitación Privada **Nro** 02939

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:** **27** **Mes:** **5** **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
	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: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO HEMATOLOGIA 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.

Lugar y fecha _____

_____
Firma Responsable Dir. Administración

_____
Firma proponente