

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: 31 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	SOLUCION S1 PARA COBAS ROCHE B 221 TIPO COBAS ROCHE x 2 pcs.	UN	8,0000		
2	SOLUCION S2 PARA COBAS B 221 TIPO COBAS ROCHE x 1 pcs.	UN	6,0000		
3	SOLUCION S3 PARA COBAS B 221 TIPO COBAS ROCHE x 1 PCS.	UN	14,0000		
4	CLOT CATCHER COBAS B221 250 PIEZAS.	UN	4,0000		
5	COMBITROL PLUS B LEVEL 1	KIT	1,0000		
6	COMBITROL PLUS B LEVEL 2.	KIT	1,0000		
7	COMBITROL PLUS B LEVEL 3.	KIT	1,0000		
8	SENSOR GLUCOSA- LACTATO-UREA PARA COBAS b221	KIT	5,0000		
9	TSH x 200 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE	KIT	10,0000		
10	TSH CALSET x 10 CAL TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
11	COBAS HALOGEN LAMPARA 12V 50W.	UN	2,0000		
TOTAL GENERAL					

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.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO
 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