

**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: 20 de Julio del 2020 a las 10:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	HBSAG REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	14,0000		
2	KIT DE MANTENIMIENTO SEMESTRAL ARCHITECT	EQ	1,0000		
3	CHAGAS RECOMBINANTE x 100 TEST PARA SISTEMA ARCHITECT	EQ	14,0000		
4	TOXO IgG REACTIVO x 100 P/SISTEMA ARCHITECT	UN	10,0000		
5	ARCHITECT TOXO IGM RGT x 100 P/SISTEMA ARCHITECT.	UN	9,0000		
6	HAVAB IGG REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	3,0000		
7	HAVAB IgM REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	EQ	3,0000		
8	ANTI HCV REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	3,0000		
9	TOXO IgG AVIDITY REACTIVO x 100 P/SISTEMA ARCHITECT	UN	1,0000		
10	ANTI HBC II REACTIVO x 100 P/SISTEMA ARCHITECT	UN	1,0000		
11	ANTI HBS REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	2,0000		
12	SD FOB (SANGRE OCULTA) ONE STEP FECAL OCCULT BLOOD TEST.	UN	4,0000		
13	TSH INMULITE. x 100 DETERMINACIONES	EQ	5,0000		
14	T3 TOTAL INMULITE x 100 TEST.	EQ	3,0000		
15	T4 TOTAL INMULITE x 100 TEST	EQ	3,0000		
16	T4 LIBRE INMULITE x 100 TEST.	EQ	2,0000		
17	CONTROL PARA VITAMINA B 12 x 100 TEST INMULITE	UN	1,0000		
18	SUSTRATO (CHEMILUMINISCENT SUBSTRATE) INMULITE.	UN	7,0000		
19	SARAMPION MEASLES ELISA IgG/IgM.	UN	1,0000		
20	HIDTIDOSIS TIPO ELISA.	UN	2,0000		
21	TUBO FONDO REDONDO CON EDTA K3 TAPA PERFORABLE CAPACIDAD 2,5 ML. DE SANGRE	UN	9.000,0000		
22	TUBO FONDOP REDONDO CON EDTA K3 TAPA PERFORABLE CAPACIDAD 1,5 ML. DE SANGRE	UN	9.000,0000		
<b>TOTAL GENERAL</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: 20 de Julio del 2020 a las 10:00 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 CON FONDOS RENTAS GENERALES

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.MALVINAS 1350 HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO DE PCIA.R.S.PEÑA  
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