

**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: 21 de Julio del 2020 a las 09:30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVOS AEROBIC/F CON LA ADJUDICACION SE DEBERA INSTALAR EN EL SERVICIO DE MICROBIOLOGIA DEL HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO UN EQUIPO BACTEC FX-BD	CJ	17,0000		
2	BOTELLAS PARA HEMOCULTIVOS MYCO/F LYTIC 50 VIALES. CON LA ADJUDICACION SE DEBERA INSTALAR EN EL SERVICIO DE MICROBIOLOGIA DEL HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO UN EQUIPO BACTEC FX-BD	CJ	5,0000		
3	BOTELLA PARA HEMOCULTIVOS PEDS PLUS/F CON LA ADJUDICACION SE DEBERA INSTALAR EN EL SERVICIO DE MICROBIOLOGIA DEL HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO UN EQUIPO BACTEC FX-BD	CJ	22,0000		
<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 CON FONDOS DE SALUD PUBLICA

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE MICROBIOLOGIA 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