

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: 24 de Octubre del 2019 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	ELECSYS TSH	KIT	9,0000		
2	ELECSYS VITAMINA D ROCHE.	KIT	1,0000		
3	ANTI-TG CALSET 10 CAL	KIT	1,0000		
4	ELECSYS ANTI-TIPO CALSET GEN3 10 CAL	KIT	1,0000		
5	ELECSYS CORTISOL CALSET GEN 2.	KIT	1,0000		
6	ELECSYS ESTRADIOL CALSET G3.	KIT	2,0000		
7	ELECSYS FT4 CALSET GEN 2.	KIT	3,0000		
8	ELECSYS IGE CALSET.	KIT	1,0000		
9	ELECSYS INSULINA CALSET ROCHE	KIT	3,0000		
10	ELECSYS LH CALSET II.	KIT	3,0000		
11	ELECSYS T4 CALSET 2ª GEN.	KIT	2,0000		
12	ELECSYS TESTORONA II CALSET.	KIT	3,0000		
13	KIT ELECSYS TG GEN II CALSET ROCHE x 100 ECLIA.	KIT	1,0000		
14	ELECSYS VITAMINA D CALSET	KIT	2,0000		
15	HCG + BETA CALSET II.	KIT	2,0000		
16	PRECICONTROL ANTI HBC GEN2.	KIT	1,0000		
17	PRECICONTROLANTI - HCV ROCHE.	KIT	1,0000		
18	PRECICONTROL HIV 6 X 2 ML	CJ	2,0000		
19	PRECICONTROL THYRO AB GEN 2 4*2ML	CJ	3,0000		
20	PRECICONTROL UNIVERSAL QCS 4x3 ML.	CJ	2,0000		
21	PROGESTERONA CALSET GEN 3.	KIT	3,0000		
22	PROLACTINA CALSET II	KIT	2,0000		
23	PTH CALSET 10 CAL	KIT	6,0000		
24	T3 CALSET 10 CAL	KIT	1,0000		
25	ASSAY CUP/TIPS COMBIMAGAZINE x 4032u	KIT	5,0000		

TRANSPORTE

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: 24 de Octubre del 2019 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
TRANSPORTE					
26	CLEANCELL M TIPO ROCHE.	CJ	60,0000		
27	PRECLEAN M (E 170) 5 x 600 ML.	KIT	8,0000		
28	PROCELL M KIT ROCHE.	CJ	17,0000		
29	PRECICONTROL GROWTH	KIT	1,0000		
30	IGF-1 CS ELECSYS.	KIT	1,0000		
31	ELECSYS CORTISOL SALIVA PC.	KIT	1,0000		
32	PROGESTERONA II x 100 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
33	PRECICONTROL MULTIMARKER.	KIT	1,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	16/10/2019 Nro 06212
---	---	--------------------------------

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: 24 de Octubre del 2019 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
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: HIPOLITO IRIGOYEN 800 RCIA. HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN
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