

**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: 13 de Noviembre 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	ECOGRAFO CARACTERISTICAS TECNICAS EQUIPAMIENTO NUEVO DE DIAGNOSTICO POR ULTRASONIDO PARA APLICACIÓN GENERAL CARDIOLOGICO. ALIMENTADO CON ENERGIA ELECTRICA DE 220 VCA CON PUERTO PARA LA CONEXIÓN DE AL MENOS TRES TRANSDUCTORES SELECCIONABLES POR TECLADO. MODOS ECOGRAFICOS: MODO M, MODO B, MODO B DUAL Y MODO M+B BLANCO, NEGRO Y COLOR. DOPPLER: SEGUNDA ARMONICA. EQUIPADO CON DOPPLER COLOR PULSADO Y DOPPLER CONTINUO. DOPPLER HPFR (ALTA FRECUENCIA DE REPETICION DE PULSOS). POWER ANGIO. DOPPLER TISULAR.. TRANSDUCTORES: DEBERA POSEER TRANSDUCTORES MULTIFRECUENCIA DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: UN TRANSDUCTOR CONVEX DE 3.75 MHz DE FRECUENCIA CENTRAL PARA PROPOSITOS GENERALES. UN TRANSDUCTOR LINEAL DE 7 FRECUENCIA CENTRAL MHz PARA EXAMEN VASCULAR. UN TRANSDUCTOR USO CARDIOLOGICO PARA ADULTOS DE 2,5 MHz DE FRECUENCIA CENTRAL. PROGRAMAS DE COMPUTO, MEDICION DE VELOCIDADES, DISTANCIAS, AREAS Y CIRCUNSFERENCIA. SOFTWARE CARDIOLOGICO ESPECIFICO. REPRODUCTOR DIGITAL PARA RESOLUCION RETROSPECTIVA DE DATOS, CIENLOOP, FRISADO Y ZOOM EN DISTINTOS MODOS. ACCESORIOS: GRABADORA DE DVD O ACTUALIZADO. IMPRESORA DE VIDEO BLANCO Y NEGRO. EL EQUIPO DEBERA ESTAR MONTADO EN UN CARRO PORTANTE CON SISTEMA DE FRENADO. MONITOR DE ALTA DEFINICION PREFERENTEMENTE NO MENOR A 15 PULGADAS. EN EL MISMO DEBERA INSTALARSE UN ESTABILIZADOR DE TENSION EN CASO DE QUE EL EQUIPO NO LO TENGA INCLUIDO. ADEMAS DEBERA INCLUIRSE TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA COMPLETO (CABLES DE ALIMENTACION, CABLE DE VIDEO, 2 ROLLOS DE PAPEL DE IMPRESORA ETC). SERVICIO TECNICO Y PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS. SE REQUIERE LA EXISTENCIA DE SERVICIO TECNICO OFICIAL PARA EL EQUIPO DENTRO DEL PAIS, PROVISION EN EL PAIS DE REPUESTOS, CONSUMIBLES, ACCESORIOS Y TODO LO QUE HAGA FALTA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO. PREFERENTEMENTE DEBERAN EXISTIR ESTOS PRODUCTOS O COMPATIBLES DE INDUSTRIA NACIONAL. CONDICIONES DE ENTREGA Y GARANTIAS, CON GASTOS DE EMBALAJE Y FLETES PAGOS.	UN	1,0000		
<b>TRANSPORTE</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: 13 de Noviembre 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
<b>TRANSPORTE</b>					
	INSTALADO,FUNCIIONANDO CON LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO, MANUALES: SE DEBEN ADJUNTAR MANUALES DE USUARIO Y TECNICO CON DIAGRAMAS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS. GARANTIA: CERTIFICADO DE GARANTIA POR EL LAPSO DE UN (1) AÑO EN TODOS SUS COMPONENTES POR MAL FUNCIONAMIENTO, DEFECTOS DE FABRICACION O DAÑOS SUFRIDOS ANTES DE LA ENTREGA (FLETE O FABRICA). LA EMPRESA VENDEDORA DEBERA HACERSE CARGO DE LOS GASTOS DE ENVIO PARA CUALQUIER REPARACION O CAMBIO EN CONCEPTO DE GARANTIA. PRESENTAR FOLLETOS ILUSTRATIVOS PARA EL ANALISIS DE LAS OFERTAS, CON DETALLES TECNICOS, DE MATERIALES, DIMENSIONES ETC. DATOS DEL SERVICIO TECNICO POSTVENTA AUTORIZADO. ORIGEN DE INSUMOS, ACCESORIOS Y RESPUESTOS. CERTIFICACION DE ANMATPARA FABRICACION Y/O VENTA DEL EQUIPO OFRECIDO				
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Licitación Privada	06/11/2019 <b>Nro 06542</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:** 13 de Noviembre 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
<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

**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**