

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: 22 de Diciembre del 2020 a las 11:30 Horas

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

| Ren. | Descripción | UM | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|--|----|----------|----|-------|
| 1 | TUBE PHOENIX AST BROTH SP 100 EA 246003. | CJ | 3,0000 | | |
| 2 | TUBE PHOENIX ID BROTH SP 100 246001. | CJ | 3,0000 | | |
| 3 | TUBE PHOENIX ID BROTH 100 EA 246007. | CJ | 1,0000 | | |
| 4 | PHOENIX AST INDICADORES 246004. | CJ | 2,0000 | | |
| 5 | PHOENIX AST-S INDICADORES 246009. | CJ | 1,0000 | | |
| 6 | PANEL PHOENIX NMIC/ID 406 REF.448748. | CJ | 6,0000 | | |
| 7 | PANEL PHOENIX PMIC/ID 89REF.448611. | CJ | 5,0000 | | |
| 8 | PANEL PHOENIX YEAST ID-REF.448316. | CJ | 2,0000 | | |
| 9 | PANEL PHOENIX SMIC/ID 101S/R. | CJ | 3,0000 | | |
| 10 | PANEL PHOENIX NMIC/ID 407 REF.448749. | CJ | 6,0000 | | |
| 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 CON FONDOS DE SALUD PUBLICA

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HIPOLITO IRIGOYEN 800 RESISTENCIA 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.
*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