

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: 17 de Diciembre del 2019 a las 09:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	HIV TEST RAPIDO ANTICUERPO ANTIGENO TIPO DETERMINE x 20.	KIT	30,0000		
2	INNO-LIATM HIV I/II TIPO FUJIREBIO EUROPE.	EQ	2,0000		
3	AGUJA DESCARTABLE 25 X 8 21Gx1" CONO VERDE X 100 UNID. TIPO TERUMO.	CJ	150,0000		
4	ENZIMATIC CLEANER TIPO ABBOTT.	CJ	1,0000		
5	DILUENT SHEAT ABBOTT RUBY.	BID	21,0000		
6	CN FREE HGB/NOC LYSE TIPO ABBOTT.	BID	8,0000		
7	CONTROLES PARA RUBY CD26 TIPO ABBOTT.	EQ	2,0000		
8	CD RETICULOCITOS REACTIVO X 100 TEST TIPO ABBOTT.	EQ	1,0000		
9	CD RUBY/32 WBC LYSE (8H5019) 4 L.	BID	17,0000		
10	CHECK DEVICE TRANSPORTER x 5000 VESMATIC	UN	1,0000		
11	CMV IGG AVIDITY REACTIVO x 100 P/SISTEMA ARCHITECT	UN	1,0000		
12	CMV IGG REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	2,0000		
13	CMV IGM REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT	UN	2,0000		
14	AG ANTITRANSGLUTAMINASA IgA ELISA KIT	EQ	3,0000		
15	EQUIPO PARA DETERMINACION DE CHAGAS POR HEMAGLUTINACION INDIRECTA x 96 DETERMINACIONES TIPO WIENER O SIMILAR COD.1293205.	CJ	18,0000		
16	SEROLOGIA PARA BRUCELOSIS (REAC.HUDLESON) CON TESTIGO TIPO WIENER	EQ	1,0000		
17	SEROLOGIA PARA DET.DE AGLUTININAS F.TIFOIDEA (WIDAL) C/TEST TIPO WIENER	EQ	2,0000		
18	PAULL BUNNELL (MONONUCLEOSIS INFECCIOSA- TEST) X100 DET T/ WIENER	UN	3,0000		
19	SUSPENSION VDRL TIPO WIENER PARA SUERO Y PLASMA	FRA	30,0000		
20	RUBEOLA IgG x 100 TEST PARA SISTEMA ARCHITECT	EQ	1,0000		
21	RUBEOLA IgM x 100 TEST PARA SISTEMA ARCHITECT	EQ	1,0000		
22	HTLV 1/2 REACTIVO x 100 TEST P/SISTEMA ARCHITECT.	EQ	1,0000		
23	ARCHITEC CMV IGG AVIDITY CALIBRACION CONTROL	UN	1,0000		
24	ARCHITEC SEPTUM 200 - PK	CJ	7,0000		
25	SOLUCION DE LAVADO DE PUNTA PARA SISTEMA ARCHITECT (1/4).	EQ	6,0000		
26	PIMA CD4 CARTUCHO x 100 DETERMINACIONES TIPO ALERE.	UN	2,0000		
27	PIMA BEAD STANDARD TIPO ALERE.	UN	1,0000		

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: 17 de Diciembre del 2019 a las 09:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
28	ARC BUFFER DE LAVADO TIPO ABBOTT P/SISTEMA ARCHITECT(4x975MC)	CJ	20,0000		
29	ARCHITEC HBsAG CALIBRADOR ABBOTT	EQ	1,0000		
30	ARCHITEC HIV COMBO CALIBRACION	EQ	1,0000		
31	ARCHITEC ABBOTT CMV-IGG CALIBRACION	EQ	1,0000		
32	ARCHITECT CMV IGM CALIBRADOR	EQ	1,0000		
33	ARCHITEC TOXO IGG CALIBRACION	UN	1,0000		
34	ARCHITEC TOXO IGM CALIBRACION	UN	1,0000		
35	ARCHITEC HAVAB IGG CALIBRACION	UN	1,0000		
36	ARCHITEC HAVAB IGM CALIBRACION	EQ	1,0000		
37	ARCHITECT ANTI HCV CALIBRADOR	EQ	1,0000		
38	ARCHITEC TOXO IGG AVIDITY CALIBRACION/CONTROL	UN	1,0000		
39	ARCHITEC ANTI HBS CALIBRACION	UN	1,0000		
40	ARCHITEC SIFILIS CALIBRACION ABBOTT.	UN	1,0000		
41	ARCHITEC SIFILIS CONTROL ABBOTT.	UN	1,0000		
42	ARCHITEC ANTI HBC II CALIBRACION	UN	1,0000		
43	ARCHITECT HTLV CALIBRADOR	EQ	1,0000		
44	ARCHITECT CHAGAS CALIBRADOR.	EQ	2,0000		
45	ARC. RUBEOLA IGG CALIBRADOR.	EQ	1,0000		
46	ARC. RUBEOLA IGM CALIBRADOR.	EQ	1,0000		
47	ARCHITEC CMV IGG CONTROL	UN	1,0000		
48	ARCHITEC CMV IGM CONTROL	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	05/12/2019 Nro 07139
---	---	--------------------------------

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: 17 de Diciembre del 2019 a las 09:00 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: AVDA.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑA HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO
 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