

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 10:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ALBUMINA TIPO COBAS ROCHE x 300 DET.	KIT	4,0000		
2	COBAS MICROALBUMINURIA.	UN	1,0000		
3	TOTAL PROTEIN x 300 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE COD.3183734190COBAS C311.	KIT	1,0000		
4	ALP2L (IFCC) TIPO COBAS ROCHE x 400	KIT	10,0000		
5	ALTL TIPO COBAS ROCHE x 500	KIT	9,0000		
6	AMILASA TOTAL TIPO COBAS ROCHE x 300 DET. COBAS C311	KIT	4,0000		
7	AST IFCC TIPO COBAS ROCHE x 500	KIT	8,0000		
8	CKMB TIPO COBAS	UN	4,0000		
9	CK-NAC TIPO COBAS ROCHE x 200	KIT	4,0000		
10	COBAS GGT.	UN	1,0000		
11	LDH OPT TIPO COBAS ROCHE x 300	KIT	5,0000		
12	LIPASA TIPO COBAS ROCHE x 200 DETERMINACIONES	KIT	2,0000		
13	ISE DILUENT GEN2 TIPO COBAS ROCHE 5x300 ML.	KIT	1,0000		
14	ISE REF ELECTRODE SOLUTION 5*300 ML.	KIT	2,0000		
15	ISE INTERNAL STANDARD GEN2 TIPO COBAS ROCHE 5x600ML.	KIT	4,0000		
16	HCG + BETA II TIPO COBAS ROCHE x 100 DETERMINACIONES	KIT	7,0000		
17	HCG + BETA CALSET II x 10 CAL. TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
18	PRECICONTROL TUMOR MARKER QCS 4x3 ML. TIPO COBAS ROCHE.	KIT	1,0000		
19	TRANSFERRIN TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	1,0000		
20	IRON TIPO COBAS ROCHE x 200 DET.	KIT	1,0000		
21	ASLO TIPO COBAS ROCHE x 150	KIT	1,0000		
22	CRPL3/C REACTIVE PROTEIN GEN 3 COBAS x 250 DETERMINACIONES COD.4956842190.	KIT	7,0000		
23	IgA TIPO COBAS ROCHE x 150	KIT	2,0000		
24	IgG TIPO COBAS ROCHE x 150	KIT	2,0000		
25	IgM TIPO COBAS ROCHE x 150	KIT	2,0000		
26	C 3 TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	1,0000		
27	C 4 TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	1,0000		
28	RF II TIPO COBAS ROCHE x 100	KIT	2,0000		

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 10:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
29	C 111 ACTIVADOR	UN	1,0000		
30	CFAS MULTICALIBRADOR 12*3 ML ROCHE.	CJ	1,0000		
31	CFAS PROT TIPO COBAS ROCHE 5x1 ML.	KIT	2,0000		
32	CFAS LIPIDS TIPO COBAS ROCHE 3x1 ML.	KIT	1,0000		
33	CFAS HbA1c CALIBRATOR TIPO COBAS ROCHE 3x2 ML. COD.04528417	KIT	1,0000		
34	CFAS CK MB 3x1 ML TIPO COBAS ROCHE COD.11447394216.	EQ	1,0000		
35	PRECICONTROL HbA1C NORM. 4x1ML.	KIT	1,0000		
36	COMBUR 10 M Str.	CJ	14,0000		
37	CLEANCELL M TIPO ROCHE.	CJ	4,0000		
38	PRECLEAN M (E 170) 5 x 600 ML.	KIT	4,0000		
39	PROCELL M KIT ROCHE.	CJ	4,0000		
40	BILIRRUBIN-D TIPO COBAS ROCHE x 350	KIT	19,0000		
41	BILIRRUBIN-T DPD x 250 DETERMINACIONES TIPO COBAS ROCHE.	KIT	25,0000		
42	CALCIUM TIPO COBAS ROCHE x 300	KIT	3,0000		
43	CHOLESTEROL HDL3 TIPO COBAS ROCHE x 200 DET.COD.4399803190	KIT	6,0000		
44	CHOLESTEROL LDL TIPO COBAS ROCHE x 175	KIT	6,0000		
45	CHOLESTEROL TIPO COBAS ROCHE x 400	KIT	4,0000		
46	CREATININE JAFFE TIPO COBAS ROCHE x 700	KIT	8,0000		
47	ECOTERGENT C311 x UNIDAD COD.5422485190.	UN	6,0000		
48	GLUCOSE HK 800 TIPO COBAS ROCHE x 800	KIT	11,0000		
49	HbA1c (TQ) TIPO COBAS ROCHE x 150	EQ	3,0000		
50	MAGNESIUM TIPO COBAS ROCHE x 250	KIT	1,0000		
51	CARDIAC TROPININA T IMPROVE S POC.	UN	17,0000		
52	PHOSPHATE TIPO COBAS ROCHE x 250	KIT	1,0000		
53	TRIGLYCERIDES TIPO COBAS ROCHE x 250	KIT	5,0000		
54	U/CSF TIPO COBAS ROCHE x 150	KIT	1,0000		
55	UREA/BUN TIPO COBAS ROCHE x 500 DET. COBAS C311 COD.4460715190.	KIT	16,0000		
56	URIC ACID TIPO COBAS ROCHE x 400	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: 17 de Diciembre del 2019 a las 10:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
57	PREFILTROS COBAS 6000.	UN	3,0000		
58	ETIQUETAS CODIGO 80X25 DE BARRAS CAJA POR 25 ROLLOS	UN	2,0000		
59	NAOH - D/BASIC WASH COBAS 2 x 1800 ML COD.4880285190.	FRA	9,0000		
60	COBAS SMS CASSET.	KIT	7,0000		
61	PRECICONTROL CLINCHEM 1 QCS.	UN	1,0000		
62	PRECICONTROL CLINCHEM 2 QCS.	UN	1,0000		
63	PRECICONTROL TROPONINA T QCS 4x2 ML.	KIT	1,0000		
64	TROPONINA T STAT CALIBRADOR COBAS E	KIT	1,0000		
65	COBAS FRUCTOSAMINA.	UN	1,0000		
66	Hba1c HEMOLISANTE WV x 800 ML. TIPO COBAS ROCHE	KIT	1,0000		
67	TROPONINA T STAT ELECSYS COBAS E x 100 DETERMINACIONES.	KIT	1,0000		
68	COBAS NaOH-D CASSETES.	KIT	10,0000		
69	FILTRO CARBON GRANULAR GAC-10.	UN	1,0000		
70	FILTROS P5 (BLANCOS).	KIT	8,0000		
71	ASSAY CUP/TIPS COMBIMAGAZINE x 4032u	KIT	2,0000		
72	PRECICONTROL UNIVERSAL ROCHE	KIT	1,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Licitación Privada	05/12/2019 Nro 07142
---	---	--------------------------------

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 10:00 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