

**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: 23 de Noviembre del 2021 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	PACK DE EQUIPOS AUTOMATICOS TIPO DIESTRO COD.IN0100.	UN	15,0000		
2	KIT DE EQUIPOS SEMIAUTOMATICOS TIPO DIESTRO COD.IN0200.	UN	10,0000		
3	TROPONIN T hs STAT COBAS E x 100 DETERMINACIONES	KIT	3,0000		
4	CK-NAC UV AA LIQUIDA x 120 ML TIPO WIENER CODIGO 1271360.	UN	5,0000		
5	CHAGATEST HAI X 96 DETERMINACIONES TIPO WIENER REF.1293205	CJ	14,0000		
6	CHAGATEST ELISA LISADO x 96 DETERMINACIONES TIPO WIENER	EQ	14,0000		
<b>TOTAL GENERAL</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 CON FONDOS RENTAS GENERALES

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: M.T.ALVEAR 20 3ER PISO DIRECCION DE LABORATORIOS NORMALIZADA LA SITUACION EPIDEMIOLOGICA POR LA PANDEMIA DEL COVID19, LOS SOBRES SERAN RECEPCIONADOS NORMALMENTE EN SOBRES CERRADOS HASTA 5 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE APERTURA, CON SU CORRESPONDIENTE DOCUMENTACION, CONFORME PLIEGO Y CLAUSULAS GENERALES Y PARTIICULARES PROVEEIDOS PARA LA PARTICIIPACION DE FIRMAS EN LICITACIONES. LOS SOBRES SE RECIBIRAN EN MARCELO T. ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO UNIDAD DE CONTRATACIONES EN ESTE MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE LA PROVINCIA DEL CHACO  
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