

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: 8 de Abril del 2020 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	BARBIJO DOBLE CAPA DESCARTABLE CON ELASTICO CAJA X 50 UNIDADES	CJ	2.000,0000		
2	MASCARA FACIAL LARGAS	UN	4.000,0000		
3	COFIAS DESCARTABLES	UN	3.000,0000		
4	ALCOHOL EN GEL DE 200 ML.	FRA	3.000,0000		
5	CAMISOLINES DESCARTABLES	UN	5.000,0000		
6	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN Nº 6,5 EXTRA CHICO (CAJA x 100).	CJ	3.000,0000		
7	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN Nº 7 CHICO (CAJA x 100).	CJ	3.000,0000		
8	GUANTES DE EXAMINACION (MEDIANO) Nº 7,5 CAJA x 50 PARES.	CJ	3.000,0000		
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

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL CENTRAL DE ODONTOLOGIALUGAR DE ENTREGA: M.T.ALVEAR 20 3ER PISO RESISTENCIA DIRECCION DE LABORATORIOS
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