

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Contratación Directa	18/08/2020 <b>Nro 02936</b>
---	---	--------------------------------

**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:** 20 de Agosto del 2020 a las 10:45 Horas

**Lugar apertura** UNIDAD DE CONTRATACIONES- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	EETELCALCETIDA 5 MG/ML VIALES-CAJA X 10 UNIDADES	CJ	1,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

**Plazo Entrega:** 05 - Día/s

**Queda Ud. invitado**

**Mantenimiento de la oferta:** 30 Día/s

**Saludo a Ud. Atte.**

**Condiciones de pago:** 30 DIAS

**Otras condiciones:**

REQUISITOS

1. PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
2. DOCUMENTOS DE GARANTIA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
3. DECLARACION JURADA DE LA RENUNCIA DE LOS FUEROS FEDERALES PARA EMPRESAS FUERA DE LA PROVINCIA Y DE NO ENCONTRARSE EN LAS CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDAS EN EL REGIMEN DE CONTRATACIONES VIGENTES DE LA PROVINCIA DEL CHACO.
4. CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
5. CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMNISTRACION TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) – (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).
6. CONSTANCIA DE INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS (AFIP) (ACTUALIZADA).
7. PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE).
8. CBU NUEVO BANCO DEL CHACO.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente