

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: 9 de Abril del 2021 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	SILLON ODONTOLOGICO (INDICAR CARACTERISTICAS) PLATINA: FOCO HALOGENO, ENCENDIDO Y APAGADO CON REGULACION PROGRESIVA, BANQUETA, 2 SALIDAS NEUMATICAS Y JERINGAS TRIPLES+MICROMOTOR+TURBINAS DE DOS VIAS CON LUZ, LAMPARA DE FOTOCURADO Y EYECTOR DE POTENCIA, COMANDO DIGITAL: 3 MEMORIAS DE TRABAJO PROGRAMABLES, PARADA DE EMERGENCIA Y VUELTA A CERO. SALIVADERA: LLENA VASO Y LAVA BACHA PROGRAMABLES, BANDEJA DE ACERO INOXIDABLE. SISTEMA DE AGUA PRESURIZADA, EYECTOR DE POTENCIA INCORPORADO. PEDAL: PERMITE COMANDAR INDEPENDIENTEMENTE AIRE Y AGUA, CON COMPRESOR DE 1 HP DE POTENCIA. CONTROLAR LAS FUNCIONES DE LA UNIDAD Y ACTIVAR CHIP BLOWER. TIPO CAPRI FULL.	UN	1,0000		
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 CON FONDOS RENTAS GENERALES

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL ENFERMERO RAMON ALVAREZ DE CONCEPCION DEL BERMEJO-REGION SANITARIA VII
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.
*LAS OFERTAS SE RECIBIRAN VIA EMAIL, FIRMADAS, SELLADAS Y ESCANEADAS.
*QUIENES ENVIEN SOBRE CERRADO CON DOCUMENTACION ORIGINAL (FIRMADA Y SELLADA) CONTINUARAN RECEPCIONANDOSE POR MESA GENERAL DE ENTRADAS Y SALIDAS.
CONFORME A LO EXPUESTO POR ACTUACION SIMPLE N° E6-2020-7260-A FIRMADA POR AUTORIDADES COMPETENTES.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente