

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 Junio del 2020 a las 09:00 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		
9	ALCOHOL ETILICO DE 1 LTS.	FRA	2.000,0000		
10	ANTIPARRAS	UN	700,0000		
11	ROPA DESCARTABLE EQUIPO ALTO RIESGO 14 ELEMENTOS ESTERILES.	UN	500,0000		
12	BARBIJOS DESCARTABLES TY0329V BALBULADO FFP2.	UN	2.000,0000		
13	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMENES SOLUCION FRASCO X 1000ML. CON TAPON DE CIERRE PERFECTO	FRA	1.000,0000		
14	GOMA DIQUE 6X6 - CAJA X 52 UNIDADES.	CJ	1.000,0000		
15	COLUTORIO 200ML CON VASO DOSIFICADOR.	UN	500,0000		
16	TERMOMETRO DIGITAL DE USO MEDICO.	UN	500,0000		
17	BOTAS SMS COSIDA POR PAR DESCARTABLES.	PAR	700,0000		
18	KIT DE CIRUGIA DESCARTABLES.	KIT	500,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, Contratación Directa	03/06/2020 Nro 02701
---	---	--------------------------------

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 Junio del 2020 a las 09:00 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 RENTAS GENERALES

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: M.T.ALVEAR 20 3ER PISO DIRECCION DE ODONTOLOGIA 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