

**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: 29 de Octubre 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    | KIT ANTI-DNA NATIVO (nDNA) 10x6 DETERMINACIONES TIPO BIOSYSTEMS.  | KIT | 3,0000     |    |       |
| 2    | KIT ANTI NUCLEARES (ANA-HEP-2) 10x6 DETERMINACIONES TIPO BIOSYSTEMS.  | KIT | 15,0000    |    |       |
| 3    | KIT SCREENING AUTOINMUNES (AA)-HIGADO RIÑÓN, ESTOMAGO DE RATA. CONTRA EL NUCLEO (ANA) LAS MITOCONDRIAS (AMA) EL MUSCULO LISO (ASMA) LAS CELULAS PARIETALES GASTRICAS (APCA) 12x4 DETERMINACIONES TIPO BIOSYSTEMS. | KIT | 2,0000     |    |       |
| 4    | EMA IG A CON IMPRONTA DE 8 AREAS DE ESOFAGO DE MONO x 80 DETERMINACIONES TIPO BIOCIENTIFICA.  | KIT | 2,0000     |    |       |
| 5    | 8 IMPRONTAS x 6 AREAS ANCA-C (CAT.SA006)(*) -2 IMPRONTAS x 6 AREAS ANCA-P (CAT.SA007) CONTROL (+) ANCA-C (+) ANCA-P (-) CONJUGADO IgG C/FITC-PBS Y MEDIO DE MONTAJE.  | UN  | 2,0000     |    |       |
| 6    | AMA-LIA MAXX (17 ANTICUERPOS) NUCLEOSOMA. dsDNA HISTONE, SmD1, PCNA, PO(RPP), UsnRNP, SS-A/RO52, SS-A/RO60, SSB, SC170, CENP-B, JO1, AMA-M2, PM-SCL, MI-2 Y KU.   | UN  | 2,0000     |    |       |
| 7    | CHAGAS IMPRONTAS DE 6 AREAS-IMPORNTAS CONJUGADO TITULADO, CONTROL POSITIVO, CONTROL NEGATIVO, MEDIO DE MONTAJE, CUBREOBJETOS, PBS Y CONTRACOLOR.  | UN  | 1,0000     |    |       |
| 8    | LEPTOSPIRA IgG (C/FOSF.ALC.) (*).   | UN  | 1,0000     |    |       |
| 9    | LEPTOSPIRA IgM (2200) (C/FOSF.ALC.) (*).  | UN  | 1,0000     |    |       |
| 10   | VASCULITIS-LIA (3 ANTICUERPOS).   | CJ  | 1,0000     |    |       |
| 11   | LIVER-S LIA 6 ANTICUERPOS9SLA, AMA,M2, Sp100 LKM1, gp210 Y LC1 x 24 DETERMINACIONES.  | CJ  | 2,0000     |    |       |
| 12   | ARCHITEC ANTI CCP CALIBRACION.  | KIT | 1,0000     |    |       |
| 13   | ARCHITEC ANTI CCP CONTROL.  | KIT | 1,0000     |    |       |
| 14   | ARCHITECT ANTI CCP RGT X 100 TEST.  | KIT | 2,0000     |    |       |
| 15   | SENSOR CASSETTE P/ABL90.  | UN  | 3,0000     |    |       |
| 16   | SOLUCION PACK HIHG VOLUMEN P/ABL90.   | KIT | 3,0000     |    |       |
| 17   | INLET CONNECTOR GASKET ABL90 FLEX TIPO RADIOMETER.  | UN  | 1,0000     |    |       |
| 18   | TUBO FONDO REDONDO CON EDTA K2 x 2 ML DE SANGRE TIPO BD   | UN  | 6.000,0000 |    |       |
| 19   | TUBO FONDO REDONDO CON EDTA K2 x 3 ML DE SANGRE   | UN  | 6.000,0000 |    |       |

TRANSPORTE

**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: 29 de Octubre 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 |
|-------------------|---|----|-------------|----|-------|
| <b>TRANSPORTE</b> |   |    |             |    |       |
|                   | TIPO BD   |    |             |    |       |
| 20                | TUBO CON HEPARINA DE LITIO x 2 ML. DE SANGRE TIPO BD.   | UN | 5.000,0000  |    |       |
| 21                | TUBO CON HEPARINA DE LITIO x 4 ML. DE SANGRE TIPO BD.   | UN | 5.000,0000  |    |       |
| 22                | TUBOS CON CITRATO DE SODIO 3,8 GR. PARA 2,7 ML. TIPO BD.  | UN | 4.000,0000  |    |       |
| 23                | TUBOS CON CITRATO DE SODIO 3,8 G% PARA 1,8 ML TIPO BD.  | UN | 2.000,0000  |    |       |
| 24                | TUBO FONDO REDONDO x 6 ML. TAPON ROJO PLASTICO TIPO BD.   | UN | 8.000,0000  |    |       |
| 25                | TUBO GEL + ACELERADOR (SST) 3,5 ML TIPO BD.   | UN | 5.000,0000  |    |       |
| 26                | MICROTUBO FONDO REDONDO CON EDTA K-3 PARA 0,5 ML. DE SANGRE   | UN | 600,0000    |    |       |
| 27                | MICROTUBO CON HEPARINA 0,4-0,6 ML. TIPO BD MICROCONATINER.  | CJ | 600,0000    |    |       |
| 28                | 363706 MAP MICRO EDTA 13x75 (TAPON PERFORABLE) TIPO BD.   | UN | 400,0000    |    |       |
| 29                | LANCETAS MICRITEINER QUICK HELL 1 MM x 2,5 MM.  | UN | 400,0000    |    |       |
| 30                | LANCETAS MICRITEINER ACTIVACION POR CONTACTO 2x1,5 MM.  | UN | 400,0000    |    |       |
| 31                | AGUJAS NEEDLE ECLIPSE 21G x 1- 1/4".  | CJ | 4.320,0000  |    |       |
| 32                | MULTI SAMPLE NEEDLE ECLIPSE 22Gx1,25" TIPO BD COD.368608.   | UN | 4.320,0000  |    |       |
| 33                | MULTI SAMPLE NEEDLE FLASHBACK 22Gx1" TIPO BD COD.301747.  | UN | 4.000,0000  |    |       |
| 34                | SAFETY-LOK BCS CON ADAPTADOR 21Gx3/4" x 7" TIPO BD. AGUJA BUTTERFLY CON ADAPTADOR PARA HOLDER (0,8x19mm 17) COD.367287. | UN | 1.000,0000  |    |       |
| 35                | VACUTAINER SAFETY-LOK 23Gx3/4"x7" TIPO BD AGUJA BUTTERFLY CON ADAPTADOR PARA HOLDER (0,8x19mm 17) COD.367292.           | UN | 1.000,0000  |    |       |
| 36                | HOLDER ONE USE FOR 13x16 MM TIPO BD COD.364815.   | CJ | 12.000,0000 |    |       |
| 37                | CONTENEDOR DE DESCARTE PARA 1,5 L.  | UN | 15,0000     |    |       |
| 38                | TUBOS CONICOS PARA ORINA CON CONSERVANTE DE 8 ML.   | UN | 4.000,0000  |    |       |

**TRANSPORTE**

**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: 29 de Octubre 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 |
|----------------------|--|----|------------|----|-------|
| <b>TRANSPORTE</b>    |  |    |            |    |       |
| 39                   | TUBOS CONICOS SIN CONSERVANTE DE 8,5 ML.           | UN | 3.000,0000 |    |       |
| 40                   | FRASCOS ESTERIL PARA ORINA TIPO BD.                | UN | 4.000,0000 |    |       |
| 41                   | DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DE MUESTRAS DE ORINA. | UN | 3.000,0000 |    |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |  |    |            |    |       |

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| <b>PROVINCIA DEL CHACO</b><br><b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> | <b>RESISTENCIA,</b><br>Contratación Directa | 23/10/2020<br><b>Nro 05568</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:** 29 de Octubre 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 |
|-------------------|-------------|----|----------|----|-------|
| <b>TRANSPORTE</b> |             |    |          |    |       |

**Plazo Entrega:** 05 - 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: AVDA.MALVINAS 1350 PCIA.R.S.PEÑ HOSPITAL 4 DE JUNIO DR. RAMON CARRILLO  
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**