

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: 28 de Octubre del 2021 a las 10:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	IgA SERICA PARA NEFELOMETRIA x 100 DETERMINACIONES.	EQ	8,0000		
2	IgG SERICA PARA NEFELOMETRIA x 100 DETERMINACIONES.	EQ	4,0000		
3	IgM SERICA PARA NEFELOMETRIA x 100 DETERMINACIONES	EQ	4,0000		
4	CADENA LIVIANAS KAPPA LIBRES EN SUERO TIPO NEFELOMETRIA	EQ	1,0000		
5	CADENA LIVIANA LAMBDA LIBRES EN SUERO CONTROL -NEFELOMETRIA TIPO BINDING SITE.	EQ	1,0000		
6	SOLUCION DE LAVADO ALCALINA -NEFELOMETRIA BINDING SITE.	UN	1,0000		
7	SOLUCION DE LAVADO ACIDA -NEFELOMETRIA BINDING SITE.	UN	1,0000		
8	SOLUCION DE LAVADO SEMANAL.	UN	3,0000		
9	COMPLEMENTO C3 NEFELOMETRIA BINDING SITE.	EQ	4,0000		
10	COMPLEMENTO C4 NEFELOMETRIA BINDING SITE.	EQ	4,0000		
11	C1 INHIBIDOR NEFELOMETRIA SPA PLUS TIPO THE BINDING SITE.	EQ	1,0000		
12	CH50 NEFELOMETRIA SPA PLUS TIPO THE BIDING SITE.	EQ	1,0000		
13	CH50 CONTROL NEFELOMETRIA SPA PLUS TIPO THE BINDING SITE.	EQ	1,0000		
14	CH50 CALIBRADOR NEFELOMETRIA SPA PLUS TIPO THE BINDING SITE.	EQ	1,0000		
15	PROTEINA C REACTIVA (PCR) PARA NEFELOMETRIA	EQ	4,0000		
16	FACTOR REUMATOIDEO-NEFELOMETRIA- TIPO BINDING SITE.	EQ	2,0000		
17	SPA PLUS SAMPLE CUPS x 1000 UNIDAD.	CJ	1,0000		
18	SPA PLUS CUVETAS DE REACCION.	CJ	1,0000		
19	SPA DILUYENTE DE MUESTRAS.	CJ	2,0000		
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 22/10/2021 Licitación Privada Nro 06896
---	---

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: 28 de Octubre del 2021 a las 10:00 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 CON FONDOS DE SALUD PUBLICA

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA AVDA.9 DE JULIO 1099 RCIA. SERVICIO DE INMUNOLOGIA HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO.
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 ENVIE 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