

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: 7 de Septiembre del 2021 a las 10:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES- 8VO. PISO- CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	CHECK DEVICE TRANSPORTER x 5000 VESMATIC	UN	1,0000		
2	LIQUICHEK SEDIMENTACION CONTROL NIVEL 1 4x9 BIORAD.	UN	1,0000		
3	LIQUICHEK SEDIMENTACION CONTROL NIVEL 2 4x9 BIORAD	UN	1,0000		
4	JERINGA DESCARTABLE x 3 ML. x 100 UNIDADES PARA EXTRACION ARTERIAL TIPO BD A-LINE CON HEPARINA DE LI.	CJ	174,0000		
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

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS- HOSPITAL DR. JULIO C. PERRANDO

- DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA.
- CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA.
- CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.
- PODER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS.
- CONSTANCIA DE RENUNCIA A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN RADICACO EN LA PROVINCIA.
- * LAS OFERTAS SE RECIBIRAN VIA EMAIL, FIRMADAS, SELLADAS Y ESCANEADAS.
- * QUIENES ENVIEN SOBRE CERRADO CON DOCUMENTACION ARIGINAL (FIRMADA Y SELLADA). CONTINUARAN RECEPCIONANDOSE POR MESA DE GENERAL DE ENTRADAS Y SALIDAS. CONFORME A LOS EXPUESTO POR ACTUACION SIMPLE N°E6-2020-7260-A FIRMADA POR AUTORIDADES COMPETENTES.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente