

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: 8 de Septiembre del 2021 a las 09:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SILLON ODONTOLOGICO (INDICAR CARACTERISTICAS) EQUIPO TIPO GNATUS S3000 SISTEMA COLGANTE + BUTACA	UN	1,0000		
2	COMPRESOR DE 1 HP DE USO ODONTOLOGICO 30 LITROS	UN	1,0000		
3	LAMPARA DE FOTOCURADO LED B WOODPECKER	UN	1,0000		
4	TURBINA. CON LUZ	UN	1,0000		
5	TURBINA. SIN LUZ	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

Otras condiciones:

LUGAR DE ENTREGA: DIR. DE ODONTOLOGIA- HOSPITAL DR. SALVADOR MAZZA- VILLA ANGELA
- 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