PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 02/03/2020 Licitación Privada **Nro** 00713

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: **5 de Marzo del 2020 a las 09:00 Horas**

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PROTESIS -ESPECIFICAR ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTACIÓN PEDIÁTRICA PARA FIJACIÓN POSTERIOR DE COLUMNAS EN TITANIO ORIGINAL ULTIMA GENERACION: 4 TORNILLOS PEDICULARES + 2 BARRAS. SIETE UNIDADES DE SUSTITUTOS ÓSEOS DE 10CC (=30 CC) ASISTENCIA TÉCNICA EN QUIROFANO. ALQUILER DE SERVICIOS DE POTENCIALES EVOCADOS MOTORES Y SOMATOSENSITIVOS INTRAOPERATORIOS, CON ELECTROMIOGRAFIA CONTINUA, TIPO NIM-SPINE SYSTEM. SERVICIO QUE INCLUYE APARATOS, NEUROFISIOLÓGICOS Y TÉCNICOS. PARA EL PACIENTE RAMIREZ MARTINA ISABELLA DNI: 56.584.729	UN	1,0000		
			TOTAL GENERAL		

Plazo Entrega: 10 - Día/s

Mantenimiento de la oferta: 30 Día/s

Queda Ud. invitado

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones:

REQUISITOS
1. PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
2. DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
3. DECLARACION JURADA DE LA RENUNCIA DE LOS FUEROS FEDERALES PARA EMPRESAS FUERA DE LA PROVINCIA Y DE NO ENCONTRARSE EN LAS CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDAS EN EL REGIMEN DE CONTRATACIONES VIGENTES DE LA PROVINCIA DEL CHACO.-
4. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
5. CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) --- (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).
6. CONSTANCIA DE INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)
7. PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR, PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE)
8. CBU NUEVO BANCO DEL CHACO

Lugar y fecha ____________________________

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente