



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00566/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 011729-MS-17

Nota Pedido: 1468

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS DPTO LABORATORIO H.R.R.G NP. 1
468/17 - F. ESPECIFICO

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	REACTIVO CC ULTRA HDL P/HDL Caja x 1440 test	1.00		
0002	Reactivo CC Magnesio 1000 Test	1.00		
0003	Reactivo de Proteinas Totales Caja x 10fco x 84 ml	1.00		
0004	Reactivo Colinesterasa Caja x 1542 test	1.00		
0005	Reactivo CC Fructosamina Caja x 224 test	1.00		
0006	CONTROL CC FRUCTOSAMINE I KIT	1.00		
0007	REACTIVO CC HIERRO Caja x 918 test	1.00		

La cotización deberá ser presentada en original, firmada y sellada en todas sus hojas y fecha de emisión (la misma podra ser adelantada via fax y/o e-mail).

Telefonos de la Oficina de Compras del H.R.R.G.: 02964-422367 O 422086/88 int.1153.

E-mail: compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar

TOTAL : \$

Son Pesos:

.....
Firma v Sello Responsable

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$_ _ . _ _ . _ _)

Recepcion de Ofertas hasta: 10/07/2017 - 12:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONTRATAC. H.R.R.G

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DEL CIERRE DE COTIZACION VTO MAYOR A SEIS MESES

Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACT. DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : 30 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRAS

Lugar de Entrega : DIV. DEPOSITO H.R.R.G

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709 -RIO GRANDE- (DPTO LABORATORIO)

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas


Schipani Marcela Alejandra
Leg 25192312/00
Compras
Hospital Regional Rio Grande