



## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 01041/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019043-MS-16

Nota Pedido: 2623

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: "s/ADQ. DE INSUMOS P/ EL DPTO. DE DIAG. X IMAGEN BAJO NP 2623/16-LEY DE EMERGEN CIA."

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	anticuerpo p63 frasco x 6 ml anticuerpo primario para diagnóstico y tipificación de tumores. listo para usar. frasco por 6 ml.	1.00		
0002	anticuerpo primario ciclina d1 frasco x 6 ml anticuerpo primario para diagnóstico y tipificación de tumores. listo para usar. frasco por 6 ml.	1.00		
0003	anticuerpo primario alk 1 frasco x 6 ml anticuerpo primario para diagnóstico y tipificación de tumores. listo para usar.	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](mailto:compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar)

**TOTAL : \$ .....**

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 13/12/2016 - 13:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONTRATAC. H.R. RIO GRANDE. AMEGHINO 709.

Validez de la Oferta : 30 (TREINTA) DIAS CORRIDOS DEL CIERRE DE COTIZACION

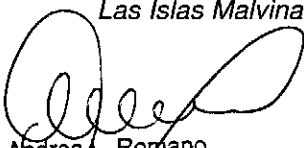
Condicion de Pago : 30 (TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11 ART.34 PUNTO 96.

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DIV. DEPOSITO DEL H.R.R.G. (P/ DIAG. POR IMAGEN)

Domicilio de Entrega: ANEGHINO 709. RIO GRANDE.

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

  
Andrea L. Romano  
Leg. N° 24300624/00  
Compras H.R.R.G.