

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00252/2020

Pieza Administrativa E Nro. 42865- E - 2020- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 30/11/20

Apertura: 3/12/2020 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

S/ADQ. PEDIDO TRIMESTRAL PARA LA UNIDAD DE QUÍMICA CLÍNICA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2020/577 354 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>REACTIVO CC ACIDO URICO. Caja x 300 te x2.00</b>			
>>	comodato abbott	2.00	.....	.....
2	<b>Reactivo CC Hemoglobina A1c. Caja x 400 te x2.00</b>			
>>	comodato abbott	2.00	.....	.....
3	<b>REACTIVO CC GGT P/GAMAGT (METODO ENZIMATICO). Caja x 1500 t x2.00</b>			
>>	comodato abbott	2.00	.....	.....
4	<b>REACTIVO CC FOSFATASA ALCALINA. Caja x 1500 t x3.00</b>			
>>	comodato abbott	3.00	.....	.....
5	<b>REACTIVO CC HIERRO. Caja x 918 te x1.00</b>			
>>	comodato abbott	1.00	.....	.....
6	<b>REACTIVO CC COLESTEROL. Caja x 3032 t x1.00</b>			
>>	comodato abbott	1.00	.....	.....
7	<b>REACTIVO CC ULTRA HDL P/HDL. Caja x 1440 t x2.00</b>			
>>	comodato abbott	2.00	.....	.....
8	<b>Reactivo Electrodo de Lactato. Unidad x3.00</b>			
>>	reactico cc acido lactico por 393 test para abbott c4000. comodato abbott	3.00	.....	.....
9	<b>REACTIVO CC CREATININA. Caja x 1875 t x5.00</b>			
>>	comodato abbott	5.00	.....	.....
10	<b>Reactivo CC Fructosamina. Caja x 224 te x1.00</b>			
>>	comodato abbott	1.00	.....	.....
11	<b>REACTIVO CC AST P/GOT. Caja x 3621 t x3.00</b>			
>>	comodato abbott	3.00	.....	.....
12	<b>REACTIVO CC FOSFORO. CAJA 2800 TES x1.00</b>			
>>	comodato abbott	1.00	.....	.....

Memo (Sin Memo Asociado)

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00252/2020

Pieza Administrativa E Nro. 42865- E - 2020- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 30/11/20

Apertura: 3/12/2020 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

S/ADQ. PEDIDO TRIMESTRAL PARA LA UNIDAD DE QUÍMICA CLÍNICA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2020/577 354 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	30 (TREINTA) DÍAS HÁBILES FECHA FACTURA DECRETO N° 674/11 ART 34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS DEL CIERRE DE PRESENTACIÓN DE OFERTA
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL HRRG RÍO GRANDE
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	03.12.20 A LAS 12:00HS
Domicilio de presentación de ofertas:	COMPRASHRRGTDF@GMAIL.COM
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO N° 709 RIO GRANDE TDF
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No