

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 Día: 31 Mes: Enero Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso MINISTERIO DE SALUD PUBLICA CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	SORAFENIB 200 MG COMPRIMIDOS	UN	672,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE ONCOLOGIA HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO AV 9 DE JULIO 1099 - RCIA CHACO

DESTINO PACIENTE: GOMEZ LUIS

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente