

**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: 04 Mes: Abril Año: 2018 a las 11: 00 Horas

Lugar apertura 8vo PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	INSULINA CORRIENTE 100 UI JERINGA PRELLENADA X 3 ML	jer	3000,0000		
2	INSULINA HUMANA NPH 100 UI JERINGA PRELLENADA X 3 ML	UN	12000,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

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: DEPOSITO DE LOGISTICA AV SARMIENTO 1535 - RCIA CHACO

DESTINO PROGRAMA DE DIABETES Y NUTRICION -HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente