

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: 05 Mes: Agosto Año: 2016 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura 8vop UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	LURASIDONA 80 MG COMPRIMIDOS	COM	150,0000		
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 DEPOSITO DE LOGISTICA RUTA 11KM 1003 DESTINO CENTRO DE SALUD VILLA DON ALBERTO

PACIENTE BRITZ GONZALO

QUINTO LLAMADO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente