

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: 08 Mes: Abril Año: 2016 a las 10: 30 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	GLIMEPIRIDA 4MG. COMP RANURADOS	COM	25000,0000		
2	INSULINA CORRIENTE 100 UI JERINGA PRELLENADA X 3 ML	jer	2000,0000		
3	VILDAGLIPTINA 50 MG. COMP.	UN	20000,0000		
4	AGUJAS P/LAPICERA DE INSULINA 0.3 X 6 MM	UN	40000,0000		
5	INSULINA HUMANA NPH 100 UI JERINGA PRELLENADA X 3 ML	UN	7000,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 0 IDAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE LOGISTICA AV SARMIENTO 1535 RCIA CHACO

DESTINO PROGRAMA DE DIABETES PROVINCIAL

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente