

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: 03 Mes: Julio Año: 2017 a las 11: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	CRANEOPLASTIA PERSONALIZADA OSEA INTEGRABLE MAS SET DE FIJACION CON MICROPLACAS Y TORNILLOS DE TITANIO OSTEointegrable 3D.	UN	1,0000		
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: HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO
DESTINO PACIENTE: JONATHAN FERNANDEZ

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente