

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: 27 Mes: Septiembre Año: 2016 a las 9: 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	FRASCOS PARA ALIMENTACION ENTERAL (GASTOCLISIS) DE MATERIAL PLASTICO TRASLUCIDO, GRADUADO, DE 300 ML CON TAPA ROSCA BLANCO	UN	8892,0000		
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 NUTRICION ENTERAL DEL HOSPITAL PEDIATRICO DR AVELINO L CASTELAN
RCIA CHACO

DESTINO SERVICIO DE NUTRICION

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente