

**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: 18 Mes: Diciembre Año: 2017 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MNISTERIO DE SALUD PUBLICA CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	DOXORRUBICINA CON MICROESFERAS PARA QUIMIOENBOLIZACION DE 100.300 UM VIAL X 2 ML	UN	4,0000		
<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: BANCO DE DROGAS HOSPITAL DR JULIO C. PERRANDO  
DESTINO PACIENTE: GOMEZ LUIS NORBERTO

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

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

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