

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: 26 Mes: Diciembre Año: 2016 a las 12: 30 Horas

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

| Ren. | Descripción | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|---------------------------------|---------------|------------|-----------------|-------|
| 1 | RIFAMPICINA 300 MG. COMPRIMIDOS | COM | 32000,0000 | | |
| 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 11 KM 1003 - RCIA CHACO -
DESTINO PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
SEGUNDO LLAMADO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente