

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: Octubre Año: 2017 a las 10:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO DE CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	SERVICIO HOSPITALARIO (ESPECIFICAR INSTITUCION) VITRECTOMIA + ACEITE + ANTIANGIGENICO PARA DESPRENDIMIENTO POR TRACCION DE RETINA DE OJO DERECHO. PACIENTE: ORTEGA HECTOR DANIEL D.N.I N°29.726.640	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones:

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente