

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: 09 Mes: Octubre Año: 2017 a las 10:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	FIBRAS DE MEDICION DE PIC CON REGISTRO CAMINO PARENQUEMITOSAS	UN	3,0000		
2	FIBRAS DE MEDICION DE PIC CON REGISTRO CAMINO VENTRICULARES	UN	3,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL PEDIATRICO "DR. AVELINO L. CASTELAN".-

DESTINO: PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente