

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: 13 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	HIDROCORTISONA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	2800,0000		
2	DICLOFENAC SODICO 75 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	16500,0000		
3	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLAS X 2 ML	AMP	14000,0000		
4	CIPROFLOXACINA 200 MG SACHETS X 100ML	SAC	10000,0000		
5	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	5500,0000		
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 - RESISTENCIA CHACO.-

DESTINO: INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA ZONA METROPOLITANA.-

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente