

**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: Octubre Año: 2017 a las 11 : 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	LEUCOVORINA CALCICA 50 MG.FRASCO AMPOLLA LIOFILIZADO	FA	200,0000		
2	IFOSFAMIDA 1 GR. LIOFILIZADA FRASCO AMPOLLA	FA	200,0000		
3	DACTINOMICINA 0.5 MG AMP X 1	AMP	100,0000		
<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 ONCOLOGICAS DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - RESISTENCIA CHACO.-

DESTINO: PARA LOS PACIENTES QUE SON ATENDIDOS A DIARIO EN EL MENCIONADO SERVICIO.-

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

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

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