

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: 24 Mes: Febrero Año: 2017 a las 12:00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	FORMULA DE INICIO P/ LACTANTES DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 6 MESES CON BAJO CONTENIDO DE SODIO- tipo Vital Infantil, Nidina 1, Sancor Bebe 1- Lata x 900 grs o caja x 1 kgrs	UN	48,0000		
2	FORMULA COMPLETA PARCIALMENTE HIDROLIZADA A BASE DE CASEINATO DE SODIO Y MALTODEXTRINA- tipo Kass 1000 - lata x 400 gr	UN	96,0000		
3	FORMULA SIN LACTOSA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO- Tipo Nan Sin Lactosa, Nutrilon Sin Lactosa, Enfamil Sin Lactosa - Latas x 400 grs	UN	64,0000		
4	FORMULA LIQUIDA COMPLETA PARA ALIMENTACION ENTERAL, LISTA PARA COLGAR 1 KCAL / ML - sachet por 1000 ml	UN	36,0000		
5	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA PARA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 Kcal/ml - LISTA PARA USAR - SACHET X 500 ML ALTERNATIVA X 1000 ML ENVASE POR LITRO O SU EQUIVALENTE	UN	56,0000		
6	FORMULA LIQUIDA DE INICIO PARA LACTANTES (de 0 a 6 meses) - ENVASE X 200/250 ML- Tipo Sancor Vital -	UN	360,0000		
7	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA PARA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 KCAL/ML LISTA PARA USAR X 200 ML - para niños de 1 a 12 años - botellas x 200/237 ml Sabor Vainilla Frutilla y banana -	PAQ	192,0000		
8	FORMULA LIQUIDA HIPERCALORICA PARA SOPORTE NUTRICIONAL 1,5 KCAL/ML LISTA PARA USAR X 200 ML - para niños de 4 años y adultos - botellas x 200/237 ml Sabor Vainilla Frutilla y banana	UN	264,0000		
9	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES DE BAJO PESO Y PREMATUROS ENV X 250 ML- tipo Sancor Vital ALTERNATIVA X 200 ML	UN	360,0000		
10	LECHE EN POLVO ENTERA, INSTANTANEA, BAJA EN LACTOSA ENVSAE X 500 GRAMOS TIPO SERENISIMA	UN	60,0000		
TOTAL GENERAL					

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: 24 Mes: Febrero Año: 2017 a las 12 : 00 Horas

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

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

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: DIRECCION DE NUTRICION OBLIGADO 130
DESTINO HOSPITAL DEL BICENTENARIO GRAL MARTIN MIGUEL DE GUEMES DE LA LOCALIDAD DE JUAN JOSE CASTELLI

CUARTO LLAMADO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente