

**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: 04 Mes: Mayo Año: 2016 a las 10:00 Horas

Lugar apertura 8vo piso unidad de contrataciones ministerio de salud publica

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	RASBURICASE 15 MG FCO AMP	UN	12,0000		
<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 DUIAS

Otras condiciones: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO DR AVELINO CASTELAN -AV VELEZ SARFIELD 150

DESTINO PACIENTE ALEXANDER ROMERO

REQUISITOS:

- \* DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL VALOR COTIZADO
- \* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR DEL ESTADO
- \* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP Y AFIP
- \* CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH
- \* CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP
- \* PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS Y SELLADAS

2º LLAMADO

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

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

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