

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: 25 de Octubre del 2019 a las 12:15 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500 MG /125 MG COMPRIMIDOS	COM	25.000,0000		
2	AMPICILINA 1000 MG + 500 MG SULBACTAM FCO AMP	FA	6.250,0000		
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 GR FRASCO AMPOLLA	FA	7.500,0000		
4	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDOS	COM	12.500,0000		
5	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	20.000,0000		
6	DICLOFENAC SODICO 75 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	17.500,0000		
7	DICLOFENAC SODICO 75 MG. COMP	COM	50.000,0000		
8	DIPIRONA 1 GR. AMPOLLA X 4 ML.	AMP	20.000,0000		
9	ENALAPRIL MALEATO 10 MG- COMP.	COM	95.000,0000		
10	GENTAMICINA 80 MG. AMPOLLA X 2 ML.	AMP	2.500,0000		
11	IBUPROFENO 2 % JARABE X 90 ML.	FRA	8.750,0000		
12	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLAS X 2 ML	AMP	8.750,0000		
13	MIDAZOLAN 15 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	3.000,0000		
14	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I. FRASCO AMPOLLA	FA	3.000,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGISTICA - RUTA 11 KM 1003 - RESISTENCIA CHACO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente