

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: 20 Mes: Febrero Año: 2018 a las 9: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL AUTORREGULABLE SMALL, CON RESERVORIO Y TUNELIZADOR PEDIATRICO.	UN	10,0000		
2	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL AUTORREGULABLE ULTRA SMALL CON RESERVORIO Y TUNELIZADOR PEDIATRICO.	UN	5,0000		
3	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL DE PRESION MEDIA TAMA¿ ADULTO CON RESERVORIO, ANTIBIOTIVO Y TUNELIZADOR.	UN	3,0000		
4	FRESA AUTOPERFORANTE PEDIATRICA	UN	10,0000		
5	FRESA AUTOPERFORANTE NO DESCARTABLE DE 14 MM.	UN	2,0000		
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: SE INFORMA QUE LA ENTREGA DE LOS INSUMOS SOLICITADOS SE REALIZARA CONTRA REQUERIMIENTO DE LA PERTINENTE DIRECCION Y REMITO DEL MISMO DEBERA SER INDIVIDUALIZADO CON DATOS DEL PACIENTE.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente