

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: 16 Mes: Marzo Año: 2017 a las 11 : 30 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO - 8.VO
PISO - RCIA - CHACO.

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	ADALIMUNAB JERINGA PRELLENADA 40MG X 0,8ML X 2 JERINGAS	CJ	6,0000		
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: LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGISTICA - AV. SARMIENTO 1535 - RESISTENCIA -
PROVINCIA DEL CHACO.

DESTINO:

PACIENTE: NUÑEZ, OSCAR - DNI N° 25.422.400. - CENTRO DERMATOLOGICO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente