

**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: 11 Mes: Abril Año: 2016 a las 10 : 45 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	VORICONAZOL 200	COM	180,0000		
2	LEVOMEPRMAZINA 2 MG COMP.	UN	360,0000		
3	PIDOLATO DE MAGNESIO TIPO BIOMAG SOBRES	UN	240,0000		
<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 - DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL PEDIATRICO "DR. AVELINO L. CASTELAN" - SERVICIO DE FARMACIA - AV. VELEZ SARFIEL 150 - RESISTENCIA - PROVINCIA DEL CHACO.

DESTINO:

PACIENTE: PEREZ, MIGUEL - D.N.I. N° 50.461.692. -

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

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

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