

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: 26 Mes: Abril Año: 2018 a las 9: 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 | RITUXIMAB 500MG AMPOLLAS | AMP | 4,0000 | | |
| 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: HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - SERVICIO DE FARMACIA - AV.
9 DE JULIO 1099 - RESISTENCIA - PROVINCIA DEL CHACO.

DESTINO

PACIENTE: CASTRO, MIRIAN BEATRIZ - DNI N° 20.963.001.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente