

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: 09 Mes: Febrero 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	ADALIMUMAB 40 MG X 0,8 ML X 2 JGA. PRELLENADA	CJ	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 PEDIATRICO "DR. AVELINO L. CASTELAN" - AV VELEZ
SARFIELD 150. RESISTENCIA - PROVINCIA DEL CHACO.

DESTINO:

PACIENTE: PEÑALVER, JAVIER EZEQUIEL - DNI N° 44.154.765. - SERVICIO DE
REUMATOLOGIA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente