

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: 29 Mes: Julio Año: 2016 a las 12 : 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	DICLOFENAC 75 MG + MISOPROSTOL 40,40 MG (EQUIVALENTE A 200 MCG DE MISOPROSTOL) COMPRIMIDOS	COM	320,0000		
2	CARBETOCINA 100 MCG AMPO X 1ML	FA	360,0000		
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 - RUTA 11 KM 1003 - RESISTENCIA -
PROVINCIA DEL CHACO.

DESTINO: DIRECCIÓN DE MATERNO INFANTIL.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente