

**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: 21 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 15 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO - 8.VO  
PISO - M. T. DE ALVEAR 145 - RCIA - CHACO.

| Ren.                 | Descripción                         | Unidad Medida | Cantidad | Precio unitario | Total |
|----------------------|-------------------------------------|---------------|----------|-----------------|-------|
| 1                    | PEMBROLIZUMAB 100 MG FRASCO AMPOLLA | FA            | 6,0000   |                 |       |
| <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 "DR. JULIO C. PERRANDO" - BANCO DE DROGAS ONCOLOGICAS  
- AV. 9 DE JULIO 1099 - RESISTENCIA - PROVINCIA DEL CHACO.-

DESTINO:

PACIENTE: MOSQUEDA, GRACIELA - DNI N° 14.110.040. - SS. ONCOLOGIA

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

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

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