

**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: 12 Mes: Febrero Año: 2016 a las 12 : 15 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	TEMOZOLAMIDA 250MG X 5 CAPS	UN	4,0000		
2	TEMOZOLAMIDA 100 MG X 5 CAPS.	UN	4,0000		
<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: MARCONI, ARYTON - D.N.I. N° 39.757.791. - SS. DE ONCOLOGIA.

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

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

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