

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: 05 Mes: 9 Año: 2018 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	CEFAZOLINA SODICA 1 GR FRASCO AMPOLLA	FA	9500,0000		
2	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS	COM	110000,0000		
3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% C/EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML.	FA	200,0000		
4	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATO 1 GR FRASCO AMPOLLA	FA	1200,0000		
5	HEPARINA SODICA 5000 U.I./ ML. FRASCO AMPOLLA X 5 ML.	FA	500,0000		
6	LIDOCAINA AMP (SOLV INDOLORO) X 5 ML	AMP	7000,0000		
7	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDOS	COM	60000,0000		
8	SUCCINILCOLINA 100 MG. AMPOLLA X 2 ML.	AMP	400,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGÍSTICA - RUTA 11 KM 1003 - RESISTENCIA CHACO.-
DESTINO:REGIONES SANITARIAS DE LA PROVINCIA.-

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente