

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: 27 Mes: 6 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	INMUNOGLOBULINA HUMANA 10000 MG INYECTABLE FCO AMPOLLA X 1 X 200 ML.	FA	15,0000		
2	INMUNOGLOBULINA G 5000 MG AMP POR 1 X 100 ML	AMP	25,0000		
3	INMUNOGLOBULINA G 2500 MG AMP POR 1 X 50 ML	AMP	10,0000		
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 LOGISTICA - AV. SARMIENTO 1535 - RESISTENCIA CHACO.-
DESTINO: DIRECCION DE PROGRAMACION Y GESTION DE INSUMOS MEDICOS.-

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente