

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 11: 00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	RIFAMPICINA 300 MG. COMPRIMIDOS	COM	10000,0000		
2	RIFAMPICINA 20 MG/ML JARABE X 60 ML	FRA	1000,0000		
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: DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN Y GESTIÓN DE INSUMOS MÉDICOS - AV. SARMIENTO 1535 - RESISTENCIA CHACO.-
DESTINO: PARA LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS DE LA PROVINCIA.-

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente