PROVINCIA DEL CHACO **06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	**RESISTENCIA,** 06/02/2019 Concurso de Precios **Nro** 00589

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:** 08 **Mes:** 2 **Año:** 2019 **a las** 11 : 15 **Horas**

Lugar apertura 8vo piso unidad de contrataciones ministerio de salud publcia

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PAZOPANIB 400MG COMP	COM	60,0000		
			TOTAL GENERAL		

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO AV VELZ SARFIELD 99 - RCIA CHACO
DESTINO PACIENTE HERNANDEZ ESTHER
REQUISITOS:
* DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL VALOR COTIZADO
* CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR DEL ESTADO
* CONSTANCIA DE INSCRIPICON DE ATP Y AFIP
* CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH
* CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR DE ATP
* PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS Y SELLADAS

Lugar y fecha ____________________________

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente