

**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: 10 de Junio del 2020 a las 12:45 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	AMINOFILINA 240 MG. AMPOLLA X 10 ML.	AMP	1.800,0000		
2	BUDESONIDE 200 MCG / DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	2.600,0000		
3	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	182.000,0000		
4	FLUTICASONA PROPIONATO (MICRONIZADO) 125 MCG AEROSOL X 120 DOSIS	ENV	1.370,0000		
5	IPRATROPIO BROMURO 0.25 mg/ml x 20 ml Solucion p/nebulizar	FRA	1.400,0000		
6	IPRATROPIO (COMO BROMURO) 20 MCG/DOSIS AEROSOL X 250 DOSIS	UN	400,0000		
7	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	21.000,0000		
8	SALBUTAMOL 0,5% GOTAS P/NEBULIZAR FRASCOS X 20 ML.	FRA	5.000,0000		
9	SALMETEROL BASE (COMO HIDROXINAFTOATO) 25MCG + FLUTICASONA PROPIONATO (MICRONIZADA)125 MCG ENVASE X 120 DOSIS (AEROSOL).	aer	200,0000		
10	SALMETEROL BASE (COMO HIDROXINAFTOATO) 50 MCG+ FLUTICASONA PROPIONATO (MICRONIZADA) 500 MCG (AEROSOL) SISTEMA DISKUS	ENV	150,0000		
11	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 30 MG/ML AMP. X 4 ML	AMP	100,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

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 RUTA 11 KM 1003 Y LOGISTICA / CADENA DE FRIO AVENIDA SARMIENTO 1535  
 DESTINO: PARA TODA LA PROVINCIA

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

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

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