

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: 5 de Abril del 2021 a las 09:00 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO 8VO PISO
CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PACLITAXEL 150 MG FRASCO AMPOLLA	UN	30,0000		
2	OXALIPLATINO 100 mg fco amp	FRA	30,0000		
3	CICLOFOSFAMIDA 1 GR FCO AMP	FA	30,0000		
4	ONDASETRON 8 mg. -comp.	COM	300,0000		
5	FILTROS 0,22 MICRAS	UN	100,0000		
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
DESTINO: BANCO DE DROGAS ONCOLOGICAS HOSPITAL PERRANDO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente