

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: 2 de Septiembre del 2020 a las 12:30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	FORMULA HIPOALERGENICA HIDROLIZADO EXTENSO DE CASEINA - tipo Nutranigen Lipil - Lata x 400 grs	UN	24,0000		
2	FORMULA PARA NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO CON ACIDURIA GLUTARICA TIPO 1. LIBRE DE LISINA Y CON BAJO APORTE DE TRIPTOFANO. CONTIENE AMINOACIDOS (EXEPTO LISINA) ENRIQUECIDA CON ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA - ENV X 500 GR TIPO GAc B FORMULA	UN	15,0000		
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: DIRECCION DE FARMACIA CENTRAL - AV. SARMIENTO 1535-RESISTENCIA CHACO

DESTINO: PACIENTES: BERNACHEA VICTORIA PAZ DNI 57.854.344 Y PEREZ LIONEL DNI N°55.770.209

*ACLARACION:

NO SE TRAMITARAN LAS ORDENES DE PAGO HASTA TANTO NO SE CUMPLIMENTE CON LA TOTALIDAD DE LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENOS ADJUDICADOS MANIFIESTO ORDEN DE COMPRA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente