

**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: 14 de Junio del 2021 a las 12:30 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO RCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	METOTREXATO 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	6,0000		
2	ACTINOMICINA D 0.5 MG FCO AMP	FA	6,0000		
3	VINCRISTINA 1 MG AMPOLLA	AMP	6,0000		
4	LEUCOVORINA CALCICA 50 MG.FRASCO AMPOLLA LIOFILIZADO	FA	12,0000		
<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: BANCO DE DROGAS ONCOLOGICAS HOSPITAL PERRANDO  
DESTINO: PACIENTE: GALARZA MARISA LILIANA DNI N°36972036

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

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

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