

**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: 22 de Octubre del 2021 a las 09:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8° PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SIROLIMUS 1 MG COMPRIMIDO DESTINADO A LA PACIENTE: GARCÍA, BRENDA JAZMÍN DNI N° 51.520.654.	COM	720,0000		
<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: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO  
DESTINO: PAC. GARCIA BRENDA JAZMIN DNI 51.520.654

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

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

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