

**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 Día: 20 Mes: 5 Año: 2019 a las 11: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	NIVOLUMAB 100 MG. FRASCO AMPOLLA. 10 ML IV INYECTABLE SOL	FA	24,0000		
2	NIVOLUMAB 40 MG FCO AMP 4 ML IV INYECTABLE SOL	UN	6,0000		
<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 ONCOLOGIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" -  
RESISTENCIA CHACO.-  
DESTINO PARA EL PACIENTE YARU MARIO

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

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

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