

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: 19 de Noviembre del 2019 a las 10:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	FORMULA SIN LACTOSA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO- Tipo Nan Sin Lactosa, Nutrilon Sin Lactosa, Enfamil Sin Lactosa - Latas x 400 grs LATA X 350 GRAMOS O SU EQUIVALENTE EN PRESENTACIÓN DISPONIBLE EN EL MERCADO	UN	120,0000		
2	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES DE BAJO PESO Y PREMATUROS - tipo Sancor Vital ENVASE X 59 O 70 ML O SU EQUIVALENTE EN PRESENTACIÓN DISPONIBLE EN EL MERCADO	UN	3.402,0000		
3	FORMULA ELEMENTAL MEZCLA DE AMINOACIDOS NUTRICIONALMENTE COMPLETA, CON HIDRATOS DE CARBONO Y LIPIDOS, PARA LACTANTES CON ALERGIA A PROTEINA DE LECHE DE VACA T/ NEOCATE LATAS X 400 grs. PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES	UN	64,0000		
4	FORMULA DE INICIO P/ LACTANTES DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 6 MESES CON BAJO CONTENIDO DE SODIO- tipo Vital Infantil, Nidina 1, Sancor Bebe 1- Lata x 900 grs o caja x 1 kgrs	UN	200,0000		
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 FARMACIA CENTRAL - AVENIDA SARMIENTO 1535 -
 RESISTENCIA CHACO.-
 DESTINO: PARA PACIENTES AMBULATORIOS PEDIATRICOS
 *SEGUNDO LLAMADO

Lugar y fecha _____

 Firma Responsable Dir. Administración

 Firma proponente