

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: 26 de Agosto del 2021 a las 08:45 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	CICLOFOSFAMIDA 200 MG FCO AMP	UN	50,0000		
2	CISPLATINO 50 mg liof fco amp	FA	100,0000		
3	DAUNOMICINA 20 MG FCO AMP	FA	50,0000		
4	FLUDARABINA 50 MG AMPOLLA	FA	15,0000		
5	GEMCITABINA 1 GR FCO/AMP	FA	50,0000		
6	ACETATO DE LEUPROLIDE 7,5 MG JERINGA PRELLENADA	UN	25,0000		
7	METOTREXATO 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	50,0000		
8	METOTREXATO 50 MG FCO AMPOLLA	FRA	50,0000		
9	TRASTUZUMAB 440MG FRASCO AMP	AMP	40,0000		
10	PACLITAXEL 150 MG FRASCO AMPOLLA	UN	50,0000		
11	METOTREXATO 10 MG COMP..	COM	150,0000		
12	METOTREXATO 7.5 MG.COMPRIMIDO	COM	150,0000		
13	METOTREXATO 2.5 MG.COMPRIMIDO	COM	150,0000		
14	LETOZOL 2,5MG COMP	UN	600,0000		
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: DEPARTAMENTO DE LOGISTICA AV SARMIENTO 1535

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente