

**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: 4 de Noviembre del 2021 a las 12:30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES 8° PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	TRASTUZUMAB EMTANCINA 100 MG FRASCO AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO CON DESTINO A LA PACIENTE: ALVARENGA RAMONA ALEJANDRA DNI N° 26.339.365	FA	3,0000		
2	TRASTUZUMAB EMTANCINA 160 MG FRASCO AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO CON DESTINO A LA PACIENTE: ALVARENGA RAMONA ALEJANDRA DNI N° 26.339.365	FA	3,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

Plazo Entrega: 03 - Día/s

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  
PACIENTE: ALVARENGA RAMONA DNI N° 26.339.365

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

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

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