

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: 08 Mes: 4 Año: 2019 a las 12: 00 Horas

Lugar apertura 8°PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL DE PRESION MEDIA (SMALL)	UN	1,0000		
2	TUNELIZADOR	UN	1,0000		
3	PAÑO DE INCISION 45 CM X 50 CM (CAMPO QUIRURGICO) CON DESTINO AL PTE. GIMENEZ GONZALO MANUEL, DNI N° 56328240, DEL HOSP. DR AVELINO CASTELAN.	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

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 y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente