

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: 2 de Diciembre del 2019 a las 11:30 Horas

Lugar apertura 8° PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	PROTESIS -ESPECIFICAR CORRESPONDE A LA SOL. DE ADQ DE UN SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULAR PERITONEAL PRESION MEDIA CON TUNELIZADOR, CON DESTINO AL PACIENTE VILLARREAL JONATHAN ABEL, DNI N° 44387525, DEL HOSP. DR JULIO C PERRANDO	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:

Otras condiciones:

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente