

**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 10:00 Horas

Lugar apertura 8° PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	SERVICIO HOSPITALARIO (ESPECIFICAR INSTITUCION) CORRESPONDE A SOL. DE ADQ. DE UNA ABLACION DE TAQUIARRITMIA VENTRICULAR CON SISTEMA NAVX, CON DESTINO AL PTE. GOMEZ , LA CRUZ, DNI N° 11228889, DEL SERVICIO UCO DEL HOSP. DR JULIO C PERRANDO.	UN	1,0000		
<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 y fecha \_\_\_\_\_

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

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