

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: 7 de Febrero del 2020 a las 13:00 Horas

Lugar apertura AV. VELEZ SANSFIELD 180 HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO CASTELAN RCIA. CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL (PEDIATRICO) POR CANCELACIÓN DE FACTURAS N° 204-49013, 204-49014, 204-49015, 204-49034 Y 204-49087 CON FECHA 30/12 Y 31/12/19 POR LA PROVISION DE OXIGENO PARA PACIENTES DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO.-	UN	1,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: 03 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones:

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente