

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: 11 de Febrero del 2020 a las 12:15 Horas

Lugar apertura 2.SEGUNDO LLAMADO - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES -
CASA DE GOBIERNO - 8.VO PISO- RCIA - CHACO.

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	INMUNOGLOBULINA G 2500 MG AMP	AMP	30,0000		
2	INMUNOGLOBULINA G 5000 MG AMP	AMP	41,0000		
3	INMUNOGLOBULINA G 10000 MG FCO AMP	FA	169,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 - DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGISTICA - AV. SARMIENTO 1535. RESISTENCIA -
PROVINCIA DEL CHACO.
DESTINO: PACIENTES DE REFERENCIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" Y
PEDIATRICO "DR. AVELINO L. CASTELÁN".

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente