

**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: 02 Mes: 1 Año: 2019 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	AMBRISANTAN 5 MG COMPRIMIDOS	UN	60,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

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: SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - RESISTENCIA CHACO.-  
DESTINO: PARA LA PACIENTE LENA NILDA MABEL.-  
REQUISITOS A PRESENTAR  
DOCUMENTO DE GARANTIA DE 1%  
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL REGISTRO DE PROVEEDORES ACTUALIZADO  
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA  
CONSTANCIA DE INSCRIPCION ANTE ATP ACTUALIZADA  
CONSTANCIA DE INSCRIPCION ANTE AFIP ACTUALIZADA  
PLIEGOS DE CONDICIONES LEY 4413  
CONSTANCIA DE RENUNCIA A LOS FUEROS FEDERALES  
CONSTANCIA DE CBU DEL NBCH

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

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

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