

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: 18 de Noviembre del 2021 a las 09:00 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO - 8.VO
PISO - RCIA.- CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	COMPRESOR.- COMPRESOR HELIO T/ MARCA SUMITOMO MOD. F-50H.	UN	1,0000		
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:

HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - AV. 9 DE JULIO 1099. - RESISTENCIA -
PROVINCIA DEL CHACO.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente