

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: 10 de Noviembre del 2020 a las 12:45 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	IOXITALAMATO + MEGLUMINA - FCO.AMP.X 50ML. (CORONARIO)	AMP	640,0000		
2	BARIO SULFATO SUSP. X 225ML (E Z CAT).	UN	200,0000		
3	GADOLINIO DPTA FCO E.V X 15 ML. ampollas	FA	80,0000		
4	OPTIRAY 320 JERINGA PRELLENADA X 125 ML jeringa prellenada	jer	24,0000		
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: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PERRANDO
DESTINO: DISTINTOS PACIENTES

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente