

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: 17 de Diciembre del 2019 a las 11:30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACENOCUMAROL 4 MG. COMPRIMIDOS	COM	3.000,0000		
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	COM	30.000,0000		
3	ACIDO VALPROICO 400 MG. COMPRIMIDOS	COM	30.000,0000		
4	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 10ML.	AMP	28.000,0000		
5	AGUA DESTILADA SACHETS X 500 ML.	SAC	2.000,0000		
6	AMIKACINA SULFATO 100MG. AMPOLLA X 2 ML.	AMP	1.000,0000		
7	AMIKACINA SULFATO 500MG. AMPOLLA X 2 ML.	AMP	1.500,0000		
8	AMLODIPINA 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	15.000,0000		
9	AMPICILINA SODICA 1 GR. FRASCO AMPOLLA	FA	8.000,0000		
10	BETAMETASONA 0.5 mg/ml.-gotas x 15 ml.	FRA	6.000,0000		
11	CALCIO CARBONATO (BASE) 1G COMPRIMIDOS	COM	15.000,0000		
12	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMPRIMIDOS	COM	21.000,0000		
13	CIPROFLOXACINA 200 MG SACHETS X 100ML	SAC	3.500,0000		
14	DIAZEPAM 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	12.000,0000		
15	DIFENHIDRAMINA 10 MG. / ML. AMPOLLA	AMP	3.400,0000		
16	DIFENHIDRAMINA 2.5 MG/ML. SUSPENSION ORAL X 120 ML.	FRA	5.000,0000		
17	DIFENHIDRAMINA 50MG. COMPRIMIDO	COM	18.000,0000		
18	FUROSEMIDA 20 MG. AMPOLLA X 2 ML	AMP	3.000,0000		
19	FUROSEMIDA 40 MG. COMPRIMIDOS	COM	10.000,0000		
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 LOGÍSTICA - RUTA 11 KM 1003 - RESISTENCIA CHACO.-

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente