

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: 21 Mes: Febrero Año: 2017 a las 10:00 Horas

Lugar apertura CASA DE GOBIERNO-6º PISO DCION GRAL DE CONTRATACIONES ESTR. Y/O MINTERJ.

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	ACIDO TIOCTICO 600 MG XR COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	UN	20000,0000		
2	ATORVASTATIN 10 MG COMP DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	COM	80000,0000		
3	FENOFIBRATO 200 MG COMPRIMIDOS DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	COM	80000,0000		
4	GLIMEPIRIDA 4MG. COMP COMPRIMIDOS RANURADO-DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	COM	200000,0000		
5	LINAGLIPTINA 5mg COMPRIDO - DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	COM	40000,0000		
6	METFORMINA CLORHIDRATO 500 MG COMPRIMIDOS DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	COM	600000,0000		
7	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO DEMAS ESPECIFICACIONES EN PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES	COM	400000,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: 07 Dia/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 30 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: SEUN ART.9º PLIEGO DE COND.PARTICULARES

Otras condiciones: SEGUN PLIEGO DE CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

Lugar y fecha _____

 Firma Responsable Dir. Administración

 Firma proponente