

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: 12 de Octubre del 2021 a las 08:45 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	CAPECITABINE 500MG COMPRIMIDOS	COM	1.800,0000		
2	DOCETAXEL 80 MG FRASCO	FRA	15,0000		
3	ACETATO DE LEUPROLIDE 7,5 MG JERINGA PRELLENADA	UN	25,0000		
4	OXALIPLATINO 100 mg fco amp	FRA	30,0000		
5	PACLITAXEL 150 MG FRASCO AMPOLLA	UN	25,0000		
6	TRASTUZUMAB 440MG FRASCO AMP	AMP	10,0000		
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 LOGISTICA AV SARMIENTO 1535

DESTINO: PACIENTES DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL DR JULIO C PERRANDO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente