

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: 14 de Junio del 2021 a las 12:45 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	DASATINIB 70 MG COMPRIMIDOS	UN	120,0000		
2	MITOXANTRONA 20MG.FRASCO AMPOLLA	FA	18,0000		
3	CITARABINA 100 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	42,0000		
4	DAUNOMICINA 20 MG FCO AMP	FA	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: BANCO DE DROGAS ONCOLOGICAS HOSPITAL PERRANDO
DESTINO: PACIENTE: CARRUEGA JOSE DNI N°33385262

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente