

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 Marzo del 2021 a las 13:30 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8.VO PISO - CASA DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DEL CHACO.

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	DEXMEDETOMIDINA AMPOLLA CLORHIDRATO 200 MG FCO. AMP. 100 MG/ML.	UN	4.000,0000		
2	REMIFENTANILO HIDROCLORIDE 5 MG FRASCO AMPOLLA	AMP	6.500,0000		
3	MIDAZOLAN 15 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	37.800,0000		
4	PROPOFOL 10 MG/ML SOLUCION IV AMPOLLAS X 20 ML.	UN	9.000,0000		
5	FENTANILO CITRATO 5UG./ML. AMPOLLAS X 5 ML. 100 ML./500 MICROG.	AMP	18.900,0000		
6	VECURONIO BROMURO 10 MG. POLVO LIOFILIZADO FCO.AMPOLLA.	FA	12.000,0000		
7	PANCURONIO BROMURO 4MG AMPOLLA X 2 ML.	AMP	13.500,0000		
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 - RESISTENCIA - PROVINCIA DEL CHACO.
DESTINO:
HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO".

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente