

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: 20 de Noviembre del 2020 a las 13:30 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	6.500,0000		
2	DIAZEPAM 10 MG. AMPOLLAS X 2 ML.	AMP	4.300,0000		
3	DICLOFENAC SODICO 75 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	6.500,0000		
4	DIPIRONA 1 GR. AMPOLLA X 2 ML.	UN	6.500,0000		
5	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG AMPOLLA	AMP	6.500,0000		
6	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLAS X 2 ML	AMP	6.500,0000		
7	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG. AMPOLLAS X 5 ML.	AMP	6.500,0000		
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:
CENTROS DE SALUD - HOSPITAL EVA PERON Y LUIS FLEITAS.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente