

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: 5 de Julio 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	ADALIMUMAB 40 MG X 0,4 ML. JERINGA PRELLENADA X 2 UNIDADES	CJ	6,0000		
2	ADALIMUMAB 80 MG X 0,8 ML. JERINGA PRELLENADA X 1	UN	3,0000		
3	MICOFENOLATO MOFETIL 500 MG COMPRIMIDO	COM	150,0000		
TOTAL GENERAL					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago:

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PERRANDO
DESTINO DIFERENTES PACIENTES

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente