

**Hospital "Santa Rosa"**  
**3240 - Villaguay**

## Solicitud de Cotización

Lugar y Fecha: Villagua23/Marzo/2007

Señor/es.: \_\_\_\_\_

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación. Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.  
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada

Fecha de Apertura 2007/02/27

Hora: 11:00:00.00

Cotejo 0012/2007

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
<b>Rubro: Carnes</b>						
1	Cajon de Pollo * 20Kg	Unidades	3,00			
2	Cuarto Tras. Novillo c/Cuadril * Kg.	Unidades	3,00			

**Observaciones** NO SE ACEPTAN cotizaciones Vía Fax NI e-mail  
Se ruega especificar el nombre comercial del Producto cotizado

**Forma de Pago**

-----  
-----