

Hospital "Santa Rosa"  
3240 - Villaguay

## Solicitud de Cotización

Lugar y Fecha: Villaguay19/Abril/2007

Señor/es.:

Se solicita 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 2007/04/27

Hora: 09:30:00.00

Cotejo 0030/2007

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	<b>Rubro: Lacteos</b>					
1	Leche entera s/azucar	Kilogramos	100,00			

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

**Período de Provisión:** *De los Productos adjudicados se deberá hacer una entrega por mes durante un período de 60 días a partir del 01/05/2007*