



SOLICITUD DE COTIZACION

Lugar y Fecha: Villaguay12/Agosto/2008

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 **2008/06/04**

Hora: **09:00:00.00**

Ns: **0041/2008**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Drogas						
1	Alcohol Absoluto	Frascos	5,00			
2	Azufre Polvo	Kg	1,00			
3	Crema Base Hidrosoluble	Paq. x kg.	30,00			
4	Gentamicina Polvo	Gramos	100,00			
5	Ketoconazol Polvo	Gramos	100,00			
6	Xilol	litros	2,00			

Observaciones