



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 **2008/07/10**

Hora: **09:00:00.00**

Ns: **0053/2008**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Medicamentos						
1	Soluc. Dextrosa 5 %	Sachet	2.000,00			
2	Soluc. Glucosada 50% x 20ml	Ampollas	100,00			
3	Solucion Fisiológica	Sachet	2.000,00			

Observaciones