



## 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
<b>Rubro: Medicamentos</b>						
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**