

**ASSE - HOSPITAL MACIEL**  
**Oficina de Compras**  
**25 de Mayo 174**  
**TELFAX. 2915 30 00 INT. 1111 - 1110**  
[Rrmm.maciel@asse.com.uy](mailto:Rrmm.maciel@asse.com.uy)

**COMPRA DIRECTA N° 50**  
Montevideo, 11 de Setiembre de 2017.

**SEÑORES DEL DEPARTAMENTO  
DE VENTAS:  
PRESENTE**

El Hospital Maciel solicita **COTIZACIÓN** de:

| <b>ITEM</b> | <b>CONCEPTO</b>                         | <b>CANTIDAD</b> |
|-------------|---|-----------------|
| 1           | ALLOPURINOL LAZAR 300mg (Bl x 30 comp.) | 21000           |

**LOS PROVEEDORES DEBERÁN ESTAR INSCRIPTOS EN EL R.U.P.E.**

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: CREDITO SIIF PAGO A 90 DIAS.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: 90 DIAS.

COTIZACION EN MONEDA NACIONAL

**PLAZO HASTA; 13/09/2017 / Hora: 12:00**

CONTACTO: PAULA VALLEJO– Int. 1110

ENTREGA HASTA LAS 72 HS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

\_\_\_\_\_  
**P/A PAULA VALLEJO**  
**OFICINA DE COMPRAS**