



SERVICIO: FARMACIA



PEDIDO N° 588/2018

FECHA: 21/06/2018

URGENTE

FORMA DE PAGO: SIF

MANTENIMIENTO DE OFERTA: 180 DÍAS

*Handwritten signature*

ITEM	CANT.* HASTA 6 MESES	UNIDAD DE MEDIDA	ARTICULO	CANT. MENSUAL	PROVEEDOR	RUPE	PRECIO UNIT.	Imp.	Precio unit. c/imp.	Total c/impuestos	Marca, presentación u otro	FORMA DE PAGO QUE COTIZA	Marcar con "A" el adjudic ado
1	1200	AMPOLLA	DIAZEPAN 10MG / AMP	200	ICU VITA SA	ACTIVO	42,00	10% +2%	47,12	56.548,80	AMPOLLA DIAZEPAN 10MG/AMP. 50 AMP ENTREGA INMEDIATA. EL SALDO PRIMEROS DIAS DE JULIO	SIF	<i>Handwritten "A"</i>

FAVOR VER COTIZACIÓN- SE ADJUNTA DESPUES DE CUADRO COTIZACION DE LA EMPRESA BIOXEL SA, QUIEN FIRMA EN COTIZACION ESTA PENDIENTE DE VALIDAR VINCULO JURIDICO CON ASSE

COMPRAS  
CENTRO HOSPITALARIO  
PEREIRA ROSSELL

*Adjudicado*

C.H.P.R.  
OF. COORDINACIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA  
FARMACIA  
Fecha: 22/06/18  
Dir. Farmacia

*Handwritten signature*  
Q.F. Fernando Rosell  
C.H. Pereira Rosell  
DT Depto. Farmacia  
21/6/18

*Handwritten signature*  
Daniela Marrero  
Compras y Licitaciones  
C.H.P.R.

Of. Dir. Pediatría

Adjudicados

Favor dar trámite urgente y proceder a 2 o/c de 200 ampollas cada una

*[Handwritten signature]*

Q.F. Fernando Antúnez  
C.H. Pereira Rossell  
DT Depto. Farmacia  
21/6/18

*[Handwritten signature]*

Dra. Natalia Cristoforone  
Adjunta a Dirección  
Hospital Pediátrico  
Centro Hosp. Pereira Rossell

22/6/18

Rece a Dirección General con aval.

*[Handwritten signature]*

T/A Karina Deandrea  
Directora Administrativa  
Ctro. Hosp. Pereira Rossell

*[Handwritten signature]*  
Dr. Daniel...  
Director...  
Centro Hospitalario Pereira Rossell

*[Handwritten signature]*

DAHIANA ROSSETTI  
Servicio Compras y Mantenimiento  
Ctra. Hospitalario Pereira Rossell

22/06/18. 15:35

25/6/18

o/c 5222 y  
5223 y  
*[Handwritten mark]*