

ASSE - HOSPITAL MACIEL
Oficina de Compras
25 de Mayo 174
TELFAX. 2915 30 00 INT. 1111 - 1110
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:

| ITEM | CONCEPTO | CANTIDAD |
|-------------|---|-----------------|
| 1 | ALLOPURINOL LAZAR 300mg (Bl x 30 comp.) | 702 |

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