
 <p>PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION Regional Office of the World Health Organization Procurement Services (PRO) 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037 Telephone (202) 974-3433 Fax: (202) 974-3615 E-Mail: PRO@paho.org</p>		PRICE ESTIMATE REVISED
		No: AFC0990848 Date: 25 Feb 2010

Vendor: SANOFI PASTEUR 2 AVENUE DU PONT PASTEUR 69367 LYON CEDEX 07, FRANCE MR CHARLES WOLF, MANAGER INTL. TENDERS Tel: 33437370100 Fax: 33437377830	Requisitioner: FCHY, FAMILY AND COMMUNITY HEALTH 525 TWENTY-THIRD ST. N.W. WASHINGTON, DC 20037 ATTN: MOH CHILE Tel: 202-974-3248
--	---

ITEM NO.	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT	UNIT PRICE	TOTAL AMOUNT
001	359430-0125 INFLUENZA H1N1 VACCINE 10 DOSE WITHOUT ADJUVANT EDAD DE ADMINISTRACION 6 A 35 MESES DE EDAD: 0.25 ML/DOSIS > 3 ANOS DE EDAD: 0.50 ML/DOSIS ETIQUETAS: ESPANOL/INGLES CADUCIDAD: 6 MESES REGISTRO: SIN REGISTRO ORIGEN: ESTADOS UNIDOS ENTREGA: 2 SEMANAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA VALIDEZ DE LA OFERTA DE ENTREGA: MARZO 22, 2010.	1,400,000	DS	7.5000	10,500,000.00
002	777444 ESTIMATED PACKING, FREIGHT & INSURANCE CHARGES/ COSTO ESTIMADO EMPAQUE, FLETE Y SEGURO	1	EA	68,000.0000	68,000.00
003	777988 3% SERVICE CHARGE (IF APPLICABLE)/ 3% CARGO POR SERVICIOS (SI APLICA)	1	EA	315,000.0000	315,000.00

ESTIMATED TOTAL: \$10,883,000.00

RAZON DE LA REVISION
 REDUCCION EN LA CANTIDAD DE DOSIS, CONFORME A LO SOLICITADO POR EL
 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE

IMPORTANTE:

**ESTA PROFORMA ES SOLO UN ESTIMADO. LOS VALORES DE FLETE Y SEGURO
ESTAN SUJETOS A CAMBIO**

PRECIOS FIRMES SERAN ESTABLECIDOS DESPUES DE RECIBIR AUTORIZACION
 DE COMPRA CON NUMERO DE PARTIDA A CARGAR Y/O EL DEPOSITO DE LOS
 FONDOS EN UNA CUENTA DE LA OPS.

RUSH



PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION
Regional Office of the
World Health Organization
Procurement Services (PRO)
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037
Telephone (202) 974-3433
Fax: (202) 974-3615
E-Mail: PRO@paho.org



PRICE ESTIMATE REVISED

No: AFC0990848
Date: 25 Feb 2010

TERMS:

-TOTAL ESTIMADO C.I.P. SANTIAGO, CHILE.



REFERENCIA:

-SU SOLICITUD DE PRECIOS # AFC09-90848 FECHADA DICIEMBRE 11 DE 2009
Y FEBRERO 17 DE 2010.

INSTRUCCIONES ESPECIALES:

-SI SE CONCRETA LA COMPRA, FAVOR DE INDICAR EL NUMERO DEL
ESTIMADO DE PRECIOS # AFC09-90848 (OV).

Procurement Officer
Oficial de Compras

	<p>PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION Regional Office of the World Health Organization Procurement Services (PRO) 525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037 Telephone (202) 974-3433 Fax: (202) 974-3615 E-Mail: PRO@paho.org</p>		<p>PRICE ESTIMATE REVISED</p>
			<p>No: AFC0990848 Date: 25 Feb 2010</p>

SUFFIX	ALLOTMENT	SUB OBJECT	GRANT	GRANT DETAIL	AMOUNT
01	ESTIMATE	550GDS			10,883,000.00
TOTAL AMOUNT:					\$10,883,000.00