

SOLICITUD DE COTIZACION

Destinatario :

Domicilio :

Tel. / Fax :

Remitente : Hospital Naval Buenos Aires

Direccion : Patricias Arg. 351 - Cdad. Autonoma de Bs. As.

Tel. / Fax : 4103 - 5360

Fecha de Cotizacion : 18/9/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

Plazo de Entrega : Inmediato / A Requerimiento del Servicio

Condic. de Pago : 60 dias

Observaciones : LOS PRECIOS COTIZADOS DEBEN INCLUIR IVA, FACTURAR A FUND.SANIDAD NAVAL ARG, CON FACT 'A' O 'C' INDICAR MCA, LAB PRODUCTOR, N°CERTIF, N°LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

NOTA : Enviar presupuestos via Mail - cotizacionesfusana@gmail.com

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	2	CU	CANULA ARTERIAL 20 FR DLP CODIGO 75320 UNIDAD
2	2	CU	CANULA ARTERIAL 22 FR CODIGO 75322 UNIDAD
3	2	CU	CANULA CAVA 34FR.DLP COD.68134 UNIDAD
4	1	CU	CANULA VENOSA RECTA 52/36FR 2 CANASTILLAS 4CM CPO OVAL CONECTOR 1/2" UNIDAD_4CM
5	2	CU	CANULA VENOSA UNICA N°36 UNIDAD
6	2	CU	CANULA VENT DLP CPD.12101 TIPO "MEDTRONIC" UNIDAD
7	3000	CU	ELECTRODO TIPO "SILVER TRACE" UNIDAD
8	7000	CU	ELECTRODOS COMUNES* UNIDAD
9	2	CU	N-86 EQUIPO PARA SOL. CARDIOPLEGICA "RIVERO" ENVASE X 1 UNIDAD
10	4	CU	N-99 EQUIPO P/ADMINIST.SOLUCIONES CARDIOPLEGI CAS C/ENFRIADOR Y PISTA UNIDAD RIVERO
11	4	CU	SET OXIGENACION A MEMBRANA (OXIGENADOR, FILTRO ,SET TUBOS,CAMPANA,RESERVORIO) UNIDAD_CON 5 E
12	600	CU	PLANCHA PARTIDA BIPOLAR DESC.CONTACTO PACIENT E-EQUIPO ELECTROBISTURI ADULTO MARCA 3M-ERBE
13	100	CU	TRANSDUCTOR PARA PRESION TIPO "MEDEX" CON KIT LAVADOR
14	1	CU	BALON DE CONTRAPULSACION 8FR. 40 CC. ARROW UN IDAD X 40 CC.
15	2	CU	CANULA PARA RETROPLEJIA TIPO DLP COD 94745/94 315 UNIDAD
16	1	CU	CANULA VENOSA RECTA 52/36FR 2 CANASTILLAS 7,5 CM CPO OVAL CONECT 1/2" UNIDAD 7.5CM

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

F A X

Pedido de Cotizacion : 38668

Fecha : 07/08/2024

SOLICITUD DE COTIZACION

Destinatario :
 Domicilio :
 Tel. / Fax :

Remitente : Hospital Naval Buenos Aires
 Direccion : Patricias Arg. 351 - Cdad. Autonoma de Bs. As.
 Tel. / Fax : 4103 - 5360

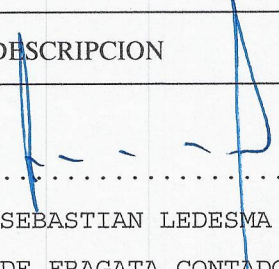
Fecha de Cotizacion : 18/9/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

Plazo de Entrega : Inmediato / A Requerimiento del Servicio

Condic. de Pago : 60 dias

Observaciones : LOS PRECIOS COTIZADOS DEBEN INCLUIR IVA, FACTURAR A FUND. SANIDAD NAVAL ARG, CON FACT 'A' O 'C' INDICAR MCA, LAB. PRODUCTOR, N°CERTIF, N°LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

NOTA : Enviar presupuestos via Mail - cotizacionesfusana@gmail.com

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
			<p style="text-align: center;">  BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE </p>


ANEXO I

ESPECIFICACIONES TECNICAS GENERALES

1.- Los oferentes deberán indicar por cada renglón los siguientes datos:

- a) Descripción del ítem en idioma español
- b) Numero de certificado/registro del producto ante el ANMAT.
- c) Marca y Laboratorio productor.
- d) Tipo de envase y presentación del producto.
- e) Precio unitario y precio total.
- f) Renglón Unidad de Medida y cantidad.

2.-La falta de algunos de los incisos mencionados en el punto 1 del presente pedido, SERA CAUSA DE DESESTIMACION DEL RENGLON OFERTADO.


GABRIELA ALEJANDRA VEGA
CAPITAN DE FRAGATA
FARMACEUTICA