

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

F A X

Pedido de Cotizacion : 38724

Fecha : 21/08/2024

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 : 19/9/2024 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, NO CERTIF, NO LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	30	CU	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15 CM. IMPERM EABLE TIPO DUO DERM UNIDAD
2	50	CU	APOSITO TRANSPARENTE CON CLORHEXIDINA 8,5 X 11,5CM. TIPO TEGADERM UNIDAD
3	100	CU	APOSITO TRANSPARENTE TIPO TEGADERM COD.1655 8 ,5 X 11,5CM.

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
JEFE