

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, N° CERTIF, N° LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	500	CU	K029 SON P/ SUCCION MUCUS Y ADM.OXIGENO 7MM. 12FR. 3 PARES ORIFICIOS ENVASE ESTERIL
2	1	CU	SONDA BALON SENGSTAKEN BLAKEMORE N°16 UNIDAD
3	10	UN	V 109 EQUIPO 2 VIAS PARA IRRIGACION QUIRURGIC A CON CONECTOR EXTERNO UNIDAD 2 VIAS
4	120	CU	TELA ADH.OXIDO DE ZINC X 5 CM. ROLLOS

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
JEFE