

F A X

Pedido de Cotizacion : 38718

Fecha : 19/08/2024

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

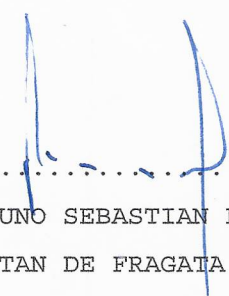
Fecha de Cotizacion : 18/10/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

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	1	UN	PANTALLA PARA ECG CARDIOVIT AT1 G2 MCA SCHILLER ORIGINAL. .  BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE