

F A X

Pedido de Cotizacion : 38785

Fecha : 05/09/2024

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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	2	UN	COLORANTE EA 36. MARCA BIOPUR. ENVASE X 500ML . MARCA
2	3	UN	COLORANTE OG6. MARCA BIOPUR. ENVASE X 500 ML.
3	2	UN	HEMATOXILINA ACTIVADA GILL II. MARCA BIOPUR. ENVASE X 500 ML.

.....
 BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
 CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
 JEFE