

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

F A X

. Pedido de Cotizacion : 38794

Fecha : 10/09/2024

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	1	UN	CIPROFLOXACINA FRASC AMPOLLA
2	1	UN	CLORURO ESTAIOSO FRASCO AMPOLLA
3	1	UN	DMSA FRASCO AMPOLLA
4	8	UN	iodo 131 X 6MCI SOLUCION FCO AMP C/BJE
5	3	UN	iodo X 10MCI CAPSULA CAPSULA
6	3	UN	iodo X 50MCI CAPSULA CAPSULA
7	10	UN	iodo X 100MCI CAPSULA CAPSULA
8	2	UN	GENERADOR DE 1CI UNIDAD SELLADA
9	15	UN	MDP FRASCO AMPOLLA
10	15	UN	SESTAMIBI 0,50MG FRASCO AMPOLLA
11	2	UN	DEXTRAN (LINFOGRAFIA) FRASCO AMPOLLA
12	20	UN	TEST DE ALIENTO PARA H. PYLORI KIT

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