

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, NO CERTIF, NO LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	1	UN	TIRAS REACTIVAS DE CRIPTOCOCO UNIDAD
2	2	UN	SENSITITRE PARA CIM DE GRAM NEG ARGNF CAJA X 10 UNIDADES
3	1	UN	SENSITITRE CALDO YEAST ONE CAJA DE 10 TUBOS X 11
4	4	UN	MEDIO C.L.D.E. X 500 GRS
5	1	UN	CHROMAGAR MRSA C/SUPLEMENTO P/5000 ML KIT
6	2	UN	MONODISCO ATB AMPI-SULBACTAM X 50 UNIDADES
7	2	UN	MONODISCO ATB OPTOQUINA X 50 UNIDADES
8	2	UN	MONODISCO ATB VANCOMICINA 30 UG X 50 UNIDADES
9	2	BD	MONODISCO ATB VANCOMICINA 5 UG - ENVASE X 50 UD
10	2	UN	MONODISCO ATB GENTAMICINA ALTA CARGA - X 50 UNIDADES
11	2	UN	MONODISCO ATB CEFEPIME - X 50 UNIDADES
12	2	UN	MONODISCO ATB GENTAMICINA 10 UG - X 50 UNIDA DES
13	2	UN	MONODISCO ATB PIPERACILINA + TAZOBACTAM - X 50 UNIDADES
14	2	BX	MONODISCO ATB TETRACICLINA - ENVASE X 50 UD
15	2	UN	MONODISCO ATB AMOXI-CLAVULANICO - X 50 UNIDA DES
16	2	UN	MONODISCO ATB CEFOTAXIMA - X 50 UNIDADES
17	2	UN	MONODISCO ATB ERITROMICINA X 50 UNIDADES
18	2	UN	MONODISCO ATB ERTAPENEM X 50 U
19	2	BX	MONODISCO ATB RIFAMPICINA 5 UG ENVASE X 50 UD
20	2	UN	DISCO ANTIBIOTICO COLISTINA 10UGR - MARCA_ BBL ROSCO U OXOID ENV X 50 U

F A X

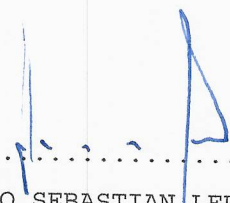
Pedido de Cotizacion : 38808
 Fecha : 17/09/2024

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
			 BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE