

**F A X**

Pedido de Cotizacion : 38813

Fecha : 19/09/2024

**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

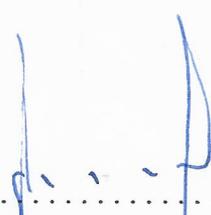
Fecha de Cotizacion : 18/10/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

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

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	3		POR EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO MENSUAL DE UNA INCUBADORA GIRAFFE OMNIBED SN HDGM50312 A DEVENGAR MENSUALMENTE, DURANTE TRES (3) MES ES.  <div style="text-align: center;">                       .....                      BRUNO SEBASTIAN LEDESMA                      CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR                      JEFE                 </div>