

**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 : 23/10/2024 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	12000	CU	V013 GUIA P/ADMINISTRAR SOL.PARENTERALES C/MA CROGOTERO Y AGUJA ENVASE X 1 UNIDAD
2	200	CU	V017 GUIA P/ADMINISTRAR SOL.PARENTERALES CON MICROGOTERO ENVASE X 1 UNIDAD
3	50	CU	V017P GUIA P/ADMINISTRAR SOL.PARENT. C/MICROGOTERO Y MEDIDOR VOLUMET ENVASE X 1 UNIDAD
4	100	CU	V020 GUIA P/SANGRE Y PLASMA CON FILTRO UNIDAD C/AGUJA

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

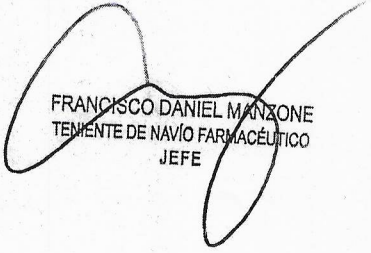
## ANEXO I

### ESPECIFICACIONES TECNICAS GENERALES

1.- Los oferentes deberán indicar por cada renglón los siguientes datos:

- a) Descripción del ítem en idioma español
- b) Numero de certificado/registro del producto ante el ANMAT.
- c) Marca y Laboratorio productor.
- d) Tipo de envase y presentación del producto.
- e) Precio unitario y precio total.
- f) Renglón Unidad de Medida y cantidad.

**2.-La falta de algunos de los incisos mencionados en el punto 1 del presente pedido, SERA CAUSA DE DESESTIMACION DEL RENGLON OFERTADO.**

  
FRANCISCO DANIEL MANZONE  
TELENTE DE NAVIO FARMACÉUTICO  
JEFE