

F A X

Pedido de Cotizacion : 38661

Fecha : 07/08/2024

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 |

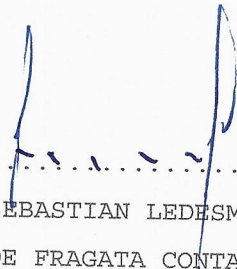
Fecha de Cotizacion : 28/11/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

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 | 1 | | POR LA REINSTALACION DEL SOFWAARE DE UN CR MOD. DIAMON CLASSIC K-52411349 PERTENECIENTE AL SERVICIO DE RADIOLOGIA DE ESTE HOSPITAL. <div style="text-align: center;">  BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE </div> |