

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 : 15/11/2024 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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	20	AM	ATRACRURIUM - AMPOLLA
2	20	AM	BUPIVACAINA 0,5 S/EPIN HIPERBALICA - AMPOLLA X 4 ML
3	10	AM	CIPROFLOXACINA 200 MG AMP - SACHET X 100 ML
4	5	AM	FENTANILO CITRATO 250 MCG. - AMPOLLA X 5 ML
5	10	AM	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - AMPOLLA X 5 ML
6	4	AM	CALCIO GLUCONATO 10 % - AMPOLLA X 10 ML
7	1	AM	INSULI. HUMANA CTE 100UI/ML - AMPOLLA
8	3	AM	KETAMINA 500 MG - FRASCO AMPOLLA
9	15	AM	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG - AMPOLLAS X 1 ML
10	5	AM	NEOSTIGMINA 0,5MG - AMPOLLA X 1 ML
11	6	AM	NITROGLICERINA 25 MG - AMPOLLA X 5 ML
12	10	AM	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI - AMPOLL A
13	10	UN	PROPOFOL 1% X 20 ML - AMPOLLA
14	5	AM	SUCCINILCOLINA 100 MG - AMPOLLA
15	2	AM	VECURONIO BROMURO 10 MG - AMPOLLA 10 MG
16	5	AM	REMIFENTANILO - AMPOLLA
17	2	UN	VASELINA LIQUIDA= - FRASCO X 1000ML
18	100	CP	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG - COMPRIMIDOS
19	100	CP	CARBON ACTIVADO - COMPRIMIDO
20	5	UN	CARBON ACTIVADO POLVO - POLVO
21	500	CU	CINARAZINA 75 MG. - COMPRIMIDOS
22	10	CO	CIPROFLOXACINA + DEXAMETASONA OFTALMICO - GO TA OFTALMICAS
23	200	CP	DICLOFENAC SODICO 75 MG COMP - COMPRIMIDO
24	10	UN	DICLOFENAC SODICO + BETAMET + B12 - AMP
25	20	CP	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG COMPRIMIDOS

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

F A X

Pedido de Cotizacion : 38832

Fecha : 26/09/2024

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 : 15/11/2024 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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
26	10	FR	FOSFATO DE SODIO P/ESTUDIO DE COLON SOLUCION X 45 ML.
27	2	CR	SULFADIAZINA DE PLATA+ VIT"A" CREMA ENVASE X 400GR.
28	5	FR	TOBRAMICINA 0,3 % COLIRIO FCO GOTERO X 5 ML
29	140	CP	TRIMETROPINA+SULFAM. 160MG/800 MG COMPRIMIDO FUERTE
30	150	UN	PASTILLA P/GARGANTA C/BENZOCAINA. COMP
31	100	UN	TRIMEBUTINA + SIMETICONA COMP
32	1	UN	CLORHEXIDINA AL 2 % ALCOHOL 70 ENVASE 225 ML

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
JEFE