

## 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 : 12/11/2024 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       | UN | TENSIOMETRO ADULTO CON ESTETOSCOPIO MCA BELMED O SIMILAR. .                  |
| 2      | 15       | UN | OXIMETRO DE PULSO CON CURVA MCA CONTEC O SIMILAR. .                          |
| 3      | 20       | UN | TERMOMETROS DIGITALES FLEXIBLES MCA. MACKINNON DE TRES RAMAS. UNIDAD EN CAJA |
| 4      | 8        | UN | PRESURIZADOR CON MANOMETRO DE 500MML VBM GERMANANY .                         |
| 5      | 10       | UN | RESUCITADOR NEONATAL MARCA AMBU. .                                           |
| 6      | 2        | UN | LARINGOSCOPIO A FIBRA OPTICA ADULTO TIPO WELCH ALLYN 3 RAMAS. .              |

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