

## 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

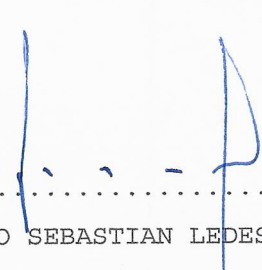
Fecha de Cotizacion : 12/11/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

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

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	1		PROVISION Y COLOCACION DE DUCTO TRES GASES (O -O-AC) DISS MAS MATERIAL PARA EL QUIROFANO 8 DE ESTE HOSPITAL.
2	1		PROVISION E INSTALACION DE LLAVINES MAS MATERIALES PARA LA INSTALACION DE LOS MISMOS EN HABITACIONES 316 Y 318 DE ESTE HOSPITAL.
3	1		PROVISION E INSTALACION DE LLAVES DE CORTE MAS MATERIALES PARA INSTALACION DE LAS MISMAS EN EL 6° PISO DE ESTE HOSPITAL.
4	4		MANGUERA CON CONECTORES OXIGENO O AIRE COMPRI MIDO PARA PUESTA EN SERVICIO DE QUIROFANO 6 DE ESTE HOSPITAL.
			 ..... BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE