

F A X

Pedido de Cotizacion : 38913

Fecha : 14/10/2024

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 : 4/11/2024 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	100	CU	BOLSA CUADRUPLE C/CDP-SAG-MANITOL X 400ML YSI STEMAS KS UNIDAD
2	100	CU	BOLSA DE TRANSFERENCIA X 800 ML UNIDAD
3	400	CU	BOLSA TRIPLE P/SANGRE C/CDP-SAG-M X 500ML Y S ISTEMA KS X 30 ML UNIDAD
4	400	CU	SET DE TRANSFUSION C/AGUJA DOBLE CAMARA (V20) UNIDAD

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
JEFE