

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 : 2/12/2024 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 | 500 | CU | GUANTE DE POLIVINILO MEDIUM UNIDAD |
| 2 | 800 | CU | GUANTE DE POLIVINILO SMALL UNIDAD |
| 3 | 1000 | CU | GUANTE DE POLIVINILO LARGE UNIDAD |
| 4 | 1700 | CU | GUANTE ESTERIL N 6,5** PAR |
| 5 | 2400 | PR | GUANTE ESTERIL N 7** PAR PAR |
| 6 | 2800 | PR | GUANTE ESTERIL N 7,5** PAR |
| 7 | 1800 | PR | GUANTE ESTERIL N 8** PAR |
| 8 | 1000 | PR | GUANTE ESTERIL N 8,5** PAR |
| 9 | 250000 | CU | GUANTE EXAMINACION N 7,5 UNIDAD |
| 10 | 18000 | CU | GUANTE EXAMINACION N 7S* UNIDAD |
| 11 | 15000 | CU | GUANTE EXAMINACION N 8 UNIDAD |
| 12 | 800 | CU | GUANTE EXAMINACION N7,5NITRILO UNIDAD |
| 13 | 800 | CU | GUANTE EXAMINACION N7NITRILO UNIDAD |
| 14 | 1000 | CU | GUANTE EXAMINACION N8NITRILO L UNIDAD |
| 15 | 50 | CU | GUANTE ESTERIL N7,5 ANTIALERGICO SINTET LIBRE DE LATEX PAR PARA CIRUGIA |
| 16 | 50 | CU | GUANTE ESTERIL N°6.5 ANTIALERGICO SINTETICO SIN POLVO PAR PARA CIRUGIA |
| 17 | 50 | CU | GUANTE ESTERIL N°7 ANTIALERGICO SINTETICO LIBRE DE LATEX PAR PARA CIRUGIA |
| 18 | 50 | CU | GUANTE ESTERIL N°8 ANTIALERGICO SINTETICO LIBRE DE LATEX PAR PARA CIRUGIA |

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA

CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR

ANEXO I

ESPECIFICACIONES TECNICAS GENERALES

1.- Los oferentes deberán indicar por cada renglón los siguientes datos:

- a) Descripción del ítem en idioma español
- b) Numero de certificado/registro del producto ante el ANMAT.
- c) Marca y Laboratorio productor.
- d) Tipo de envase y presentación del producto.
- e) Precio unitario y precio total.
- f) Renglón Unidad de Medida y cantidad.

2.-La falta de algunos de los incisos mencionados en el punto 1 del presente pedido, SERA CAUSA DE DESESTIMACION DEL RENGLON OFERTADO.


FRANCISCO DANIEL MANZONE
TENIENTE DE NAVIO FARMACÉUTICO
JEFE