

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	2	CU	CANULA P/TRAQUEOTOMIA 3,5MM C/BALON DE UNA PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD C/BALON
2	2	CU	CANULA PARA TRAQUEOTOMIA 4,5MM C/BALON DE UN A PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD C/BALON
3	2	CU	CANULA PARA TRAQUEOTOMIA 4MM C/BALON DE UNA PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD C/BALON
4	2	CU	CANULA PARA TRAQUEOTOMIA. 5MM C/BALON DE UNA PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD C/BALON
5	2	CU	CANULA P/TRAQUEOTOMIA 5,5MM C/BALON DE UNA PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD C/BALON
6	2	CU	CANULA PARA TRAQUEOTOMIA 6MM S/BALON DE UNA PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD_S/BALON
7	2	CU	CANULA PARA TRAQUEOTOMIA 6,5 S/BALON UNA PI EZA NO DESMONTABLE UNIDAD_S/BALON
8	2	CU	CANULA PARA TRAQUEOTOMIA 3MM S/BALON DE UNA PIEZA NO DESMONTABLE UNIDAD_S/BALON
9	4	CU	TUBO ENDOTRAQUEAL N3,5 PVC PUNTA MURPHY CONEC TOR UNIVERSAL RADIOPACO UNIDAD
10	4	CU	TUBO ENDOTRAQUEAL N6,5 PVC PUNTA MURPHY CONEC TOR UNIVERSAL RADIOPACO UNIDAD
11	2	UN	CAT. TROCAR TORACICO 16FR ARGYLE UNIDAD
12	2	CU	CAT. TROCAR TORACICO 18FR. UNIDAD
13	3	UN	SISTEMA CPAP N° 0 10FR. UNIDAD
14	3	CU	SISTEMA CPAP N½ 0 8FR. UNIDAD
15	3	UN	SISTEMA CPAP N° 1 PARA INFANTES UNIDAD
16	4	CU	VARA INTRODUCTORA DE ESCHMANN PEDIATRIA UNIDA D

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

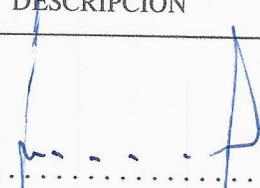
Fecha de Cotizacion : 2/12/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

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
			 BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE