

F A X

Pedido de Cotizacion : 38963

Fecha : 29/10/2024

## 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 : 9/12/2024 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	30	BX	JERINGAS HEPARINIZADAS CAJA
2	3	UN	HEP-2 FLUORESCENT ANA TEST SYSTEM KIT X 7 AREAS
3	1	UN	HUDDLESSON AG.FEBRIL BRUSELLAS X 5 ML
4	2	UN	HIV DETERMINE X 100 DET X 100 DET
5	2	UN	DETERMINE SYPHILIS TP X 100 DET
6	10	UN	TEST DE EMBARAZO EN TIRAS 50 DET.
7	50	UN	GLUCOSA EN ENVASE X 75 GR ENVASE 75 GR
8	3	UN	WIDAL WIENER CAJA
9	10	UN	VDRL X 250 DET
10	5	UN	TEST 10 DROGAS (MDMA-THC-COC-BZO-MOR- TCA-OP I-AMP-PCP-BAR) CAJA X 25 DET
11	2	UN	CHAGAS HAI POLYCHACO -LISTO PARA USO TEST ANTIGENO PREPARA

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA  
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR  
JEFE