

F A X

Pedido de Cotizacion : 38966

Fecha : 31/10/2024

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 : 5/12/2024 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	4	UN	GEL TARJETAS RECIEN NACIDO CAJA 48/50 TARJETAS
2	6	UN	GEL COOMBS TARJETAS AHG CAJA 48/50 TARJETAS
3	4	UN	PANEL DETECTOR I-II 0.8 %
4	2	UN	PANEL IDENTIFICADOR 11 FRASCOS 5ML
5	2	UN	SOLUCION DILUYENTE 2 FRASCO 500ML
6	2	UN	TIPS BLANCOS PIPETA INMUNOHEMATOLOGIA BOLSA 1000 UNIDADES

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
JEFE