HOJA :

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

F A X

Pedido de Cotizacion : 39006

Fecha : 15/11/2024

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,NºCERTIF,NºLOTE,VTO,TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

NOTA : Enviar presupuestos via Mail - cotizacionesfusana@gmail.com

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	100	CU	FILTRO P/ESPIROMETRIA 30MM SPIROSCOUT TIPO G ANSHORN UNIDAD

.....

BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
JEFE