

**F A X**

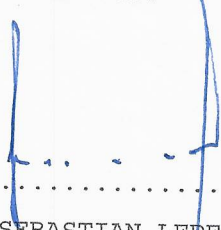
Pedido de Cotizacion : 39010  
 Fecha : 19/11/2024

**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 : 12/12/2024 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       | 35       |    | PESQUISA NEONATAL POR 7 PATOLOGIAS, POR LOS MESES DE DICIEMBRE 2024 Y ENERO 2025<br><br><br>.....<br>BRUNO SEBASTIAN LEDESMA<br>CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR<br>JEFE |