

F A X

Pedido de Cotizacion : 39003

Fecha : 13/11/2024

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 : 26/12/2024 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, NO CERTIF, NO LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	2	UN	SENSITITRE PARA CIM DE GRAM NEG ARGNF CAJA X 10 UNIDADES
2	1	UN	SENSITITRE CALDO YEAST ONE CAJA DE 10 TUBOS X 11
3	1	UN	TIRAS REACTIVAS DE CRIPTOCOCO UNIDAD
4	1	UN	CHROMAGAR MRSA C/SUPLEMENTO P/5000 ML KIT
5	2	UN	MONODISCO ATB OPTOQUINA X 50 UNIDADES
6	2	BD	MONODISCO ATB VANCOMICINA 5 UG ENVASE X 50 UD
7	2	UN	E-TEST TMS TIRAS X 30 UNIDADES
8	2	BX	E TEST TIGECICLINA CAJA
9	3	UN	MEDIO LOWENSTEIN JESEN S/ACIDO X3 TUBOS
10	2	UN	MONODISCO ATB BORONICO - ENVASE X 50 DISCOS
11	2	BX	MONODISCO ATB EDTA ETILEN DIAMINOTETRAACETICO - ENVASE X 50 UD
12	2	UN	MONODISCO ATB FOSFOMICINA - 50 UNIDADES
13	2	BX	MONODISCO ATB RIFAMPICINA 5 UG - ENVASE X 50 UD
14	2	UN	MONODISCO ATB GENTAMICINA 10 UG - X 50 UNIDA DES
15	2	UN	MONODISCO ATB GENTAMICINA ALTA CARGA - X 50 UNIDADES
16	2	UN	MONODISCO ATB AMICACINA - X 50 UNIDADES
17	2	UN	MONODISCO ATB CEFTACIDIMA-AVIBACTAM 14UG (10+ 4) ENVASE X 50 UN
18	4	UN	MEDIO C.L.D.E. X 500 GRS
19	2	UN	KIT TEST ANTIGENO STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (B INAX NOW) CAJA X 22
20	2	UN	KIT TEST ANTIGENO LEGIONELLA (BINAX NOW) CAJA

F A X

Pedido de Cotizacion : 39003

Fecha : 13/11/2024

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 : 26/12/2024 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
			X 22
21	50	UN	CEPILLOS PARA TUBO DE ORINA Y KHAN UNIDAD
22	2	UN	AGAR MULLER HINTON X 500 GRS
23	2	BX	AGAR ORIENTACION ENVASE POR ORIENTATIO

.....
 BRUNO SEBASTIAN LEDESMA
 CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR
 JEFE