

F A X

Pedido de Cotizacion : 39028
 Fecha : 25/11/2024

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 : 3/1/2025 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	100	CU	BOLSA CUADRUPLE C/CDP-SAG-MANITOL X 400ML YSI STEMAS KS UNIDAD
2	100	CU	BOLSA DE TRANSFERENCIA X 800 ML UNIDAD
3	400	CU	BOLSA TRIPLE P/SANGRE C/CDP-SAG-M X 500ML Y S ISTEMA KS X 30 ML UNIDAD
4	400	CU	SET DE TRANSFUSION C/AGUJA DOBLE CAMARA (V20) UNIDAD

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