

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 | 2 | | REPARACION DE DOS EQUIPOS AYOS X PORTATIL MARCA GBA MODELO MOBILEX N/S 330 HF R4 1110ER L97 Y 330 HF R4 1012EMEB4, CON RECAMBIO DE TU BO DE RX Y DE GENERADOR DE ALTA FRECUENCIA, C ON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS (GENERADOR DE ALTA FRECUENCIA) -POTENCIA MAXIMA 30KW. -ALIMENTACION 220 VCA MAS TIERRA . -FRECUENCIA DE INVERSOR 25 KHZ. -VALOR MAXIMO DE MA-300 MA__. -VALOR MAXIMO DE KV-110KV. -REGLACION DE KV-40 A 110. -REGULACION DE MAEN FF-50-100 -REGULACION DE MA EN FG 200-300. -DISPLAY LCD ALFANUMERICO DE DOS LINEAS DE 20 CARACTERES Y BACKLIGHT. -MICROPROCESADOR DE TECNOLOGIA RISC. -TECLADO DE POLICARBONATO Y BOTONES DE SOFT T OUC. -25 TECNICAS PRE-PROGRAMADAS Y PROGRAMABLES P OR EL USUARIO. -CONEXION DE POLTER BUCKY PARA MESA Y MURAL. -BLOQUEO POR TEMPERATURA MAXIMA EN TUBO DE RX -PROTECCION DE AMPOLLA PARA VALORES NO ADMISI BLES DE DISPARO. -MENU DE CALIBRACION Y AJUSTE PARA EL SERVICI O TECNICO. -MEDIDAS 26CM (AN) X 17 CM (AL) X 3CM (PR). |

F A X

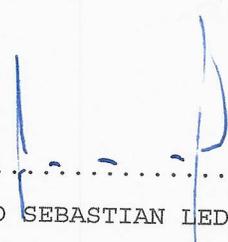
Pedido de Cotizacion : 39033
Fecha : 27/11/2024

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 |
|---------|----------|----|---|
| | | |  BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE |