

F A X

Pedido de Cotizacion : 39049

Fecha : 29/11/2024

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	2	CU	CANULA ARTERIAL 20 FR DLP CODIGO 75320 UNIDAD
2	2	CU	CANULA ARTERIAL 22 FR CODIGO 75322 UNIDAD
3	1	CU	CANULA VENOSA RECTA 52/36FR 2 CANASTILLAS 4CM CPO OVAL CONECTOR 1/2" UNIDAD_4CM
4	2	CU	CANULA VENOSA UNICA N°36 UNIDAD
5	2	CU	CANULA VENT DLP CPD.12101 TIPO "MEDTRONIC" UNIDAD
6	2	CU	N-86 EQUIPO PARA SOL. CARDIOPLEGICA "RIVERO" ENVASE X 1 UNIDAD
7	100	CU	TRANSDUCTOR PARA PRESION TIPO "MEDEX" CON KIT LAVADOR
8	2	CU	CANULA PARA RETROPLEJIA TIPO DLP COD 94745/94 315 UNIDAD
9	1	CU	CANULA VENOSA RECTA 52/36FR 2 CANASTILLAS 7,5 CM CPO OVAL CONECT 1/2" UNIDAD 7.5CM

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