

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 : 21/1/2025 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, NO CERTIF, NO LOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

RENGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	6000	UN	TUBO PARA HEMOGRAMA 3 ML VACOUTAINER UNIDAD
2	5000	UN	TUBO CITRATO SODIO 2.7 ML BD VACUTAINER TUBO
3	9000		Tubos de suero de 5,0ml c d.367986 VACUTAINER CAJA
4	200	UN	TUBO CITRATO SODIO PEDIATRICO CAJA
5	500	UN	TUBO DE SUERO PEDIATRICO CAJA
6	300	UN	TUBO HEMOGRAMA PEDIATRICO CAJA

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


 MAXIMILIANO DAMIÁN SAUID
 CAPITÁN DE FRAGATA CONTADOR
 JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTOS