

F A X

Pedido de Cotizacion : 39235

Fecha : 04/02/2025

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 : 13/2/2025 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	7000	UN	TUBO PARA HEMOGRAMA 3 ML VACOUTAINER UNIDAD
2	4000	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	400	UN	TUBO DE SUERO PEDIATRICO CAJA
6	400	UN	TUBO HEMOGRAMA PEDIATRICO CAJA
7	30	BX	JERINGAS HEPARINIZADAS CAJA



 MARCOS DAMIAN DI BELLA
 CAPITAN DE CORBETA
 JEFE