

HOJA :

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

**F A X**

Pedido de Cotizacion : 39285

Fecha : 17/02/2025

**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 : 1/4/2025 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

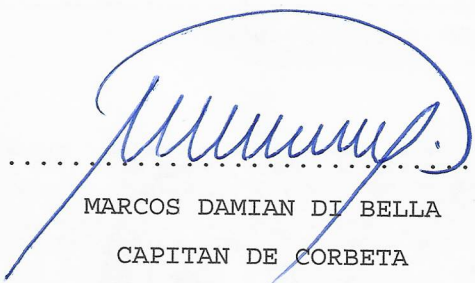
Plazo de Entrega : Inmediato / A Requerimiento del Servicio

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	1	UN	HUDDLESSON AG.FEBRIL BRUSELLAS X 5 ML
2	2	UN	HIV DETERMINE X 100 DET X 100 DET
3	2	UN	DETERMINE SYPHILIS TP X 100 DET
4	5	UN	TEST DE EMBARAZO EN TIRAS 50 DET.
5	20	UN	GLUCOSA EN ENVASE X 75 GR ENVASE 75 GR
6	2	UN	TEST 10 DROGAS (MDMA-THC-COC-BZO-MOR- TCA-OP I-AMP-PCP-BAR) CAJA X 25 DET
7	8	UN	TEST 3 DROGAS (THC/COC/BZO) X 25 DET.
8	1	UN	CHAGAS HAI POLYCHACO -LISTO PARA USO TEST ANTIGENO PREPARA

.....  
  
 .....  
 MARCOS DAMIAN DI BELLA  
 CAPITAN DE CORBETA  
 JEFE