HOJA :

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

FAX

Pedido de Cotizacion:

38688

echa

: 12/08/2024

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: 18/9/2024 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, FACTU-

RAR A FUND. SANIDAD NAVAL ARG, CON FACT 'A' O 'C' INDICAR MCA, LAB

PRODUCTOR, NCCERTIF, NCLOTE, VTO, TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

| RENGLON | CANTIDAD | UM | DESCRIPCION |
|---------|----------|----|---|
| 1 | 40 | UN | XILENO P.A. BOTELLA X 1 LITRO |
| 2 | 5 | UN | FORMOL SOLUCION 40 % X 1 LITRO X LITRO |
| 3 | 40 | CU | ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO P.A. ENVASE X 1 LITR |
| | | | 0 |
| 4 | 1 | FR | ACIDO ACETICO GLACIAL BOTELLA LITRO |
| | | | BRUNO SEBASTIAN LEDESMA |
| | | | CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR |
| | | | JEFE |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ANEXO I

ESPECIFICACIONES TECNICAS GENERALES

- 1.- Los oferentes deberán indicar por cada renglón los siguientes datos:
 - a) Descripción del ítem en idioma español
 - b) Numero de certificado/registro del producto ante el ANMAT.
 - c) Marca y Laboratorio productor.
 - d) Tipo de envase y presentación del producto.
 - e) Precio unitario y precio total.
 - f) Renglón Unidad de Medida y cantidad.

2.-La falta de algunos de los incisos mencionados en el punto 1 del presente pedido, SERA CAUSA DE DESESTIMACION DEL RENGLON OFERTADO.

GABRIELA ALE ANDRA VEGA CAPITAN DE FRAGATA