

**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 : 4/10/2024 Hora : 11:0 Hs. Tolerancia 15 Minutos

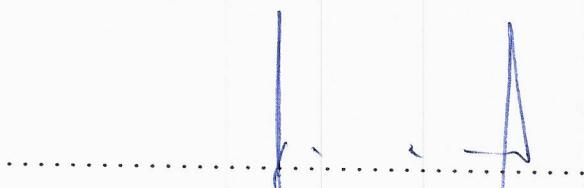
Plazo de Entrega : Inmediato / A Requerimiento del Servicio

Condic. de Pago : 60 dias

Observaciones : LOS PRECIOS COTIZADOS DEBEN INCLUIR IVA, 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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	2	BX	TEST RAPIDO ANTIGENO COVID X 25 DET. 25 DET.
2	1	UN	ID NOW RSV CAJA X 24 DET
3	1	UN	ID NOW INFLUENZA A & B2 CAJA X 24 DET



BRUNO SEBASTIAN LEDESMA  
CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR  
JEFE

HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO

DEPARTAMENTO BIOQUIMICA

TEST RAPIDO PARA LA DETECCION DE ANTIGENO COVID 19:

ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Características: Deberá poseer no menos de 98 % de Sensibilidad y Especificidad. Asimismo, deberá tener un límite de detección de  $2.5 \times 10^{18}$  TCID<sub>50</sub>/ml de SARS CoV-2.

Kit de insumos: Deberá contar con boquilla de extracción de goteo en la parte inferior del tubo de extracción.



VALERIA ANDREA VER  
Capitán de Corbeta Bioquímica  
Jefe