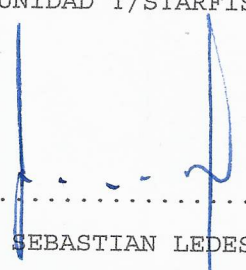


SOLICITUD DE COTIZACION

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 : 2/12/2024 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,NOCERTIF,NOLOTE,VTO,TIPO DE ENVASE Y PRESENTACION

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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	2	CU	SET ESTABILIZADOR CORONARIO POR SUCCION Y FIJADOR D/MUSCULO CARDIACO UNIDAD T/STARFISH <div style="text-align: center;">  BRUNO SEBASTIAN LEDESMA CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR JEFE </div>