

**F A X**

Pedido de Cotizacion : 39022

Fecha : 22/11/2024

**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 : 3/1/2025 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

REGLON	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION
1	1	UN	CIPROFLOXACINA FRASC AMPOLLA
2	1	UN	CLORURO ESTAIOSO FRASCO AMPOLLA
3	1	UN	DMSA FRASCO AMPOLLA
4	3	UN	DTPA FRASCO AMPOLLA
5	4	UN	GENERADOR DE 1CI UNIDAD SELLADA
6	2	UN	MAA (MACROAGREGADO) FRASCO AMPOLLA
7	20	UN	SESTAMIBI 0,50MG FRASCO AMPOLLA
8	2	UN	LCD (NEURO) FRASCO AMPOLLA
9	1	UN	TIOSULFATO DE SODIO FRASCO AMPOLLA
10	4	UN	DEXTRAN (LINFOGRAFIA) FRASCO AMPOLLA
11	50	UN	TEST DE ALIENTO PARA H. PYLORI KIT

.....  
 BRUNO SEBASTIAN LEDESMA  
 CAPITAN DE FRAGATA CONTADOR  
 JEFE