

Hospital "Santa Rosa"
3240 - Villaguay

Solicitud de Cotización

Lugar y Fecha: Villagua15/Enero/2007

Señor/es.: _____

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación. Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada

Fecha de Apertura **23/Ene/2007**

Hora:

Cotejo **0008/2007**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Laboratorio						
1	Hematoxilina N° 1 BIOPUR	Frascos	1,00			
2	Parafina	x kgr. Biopack	2,00			

Observaciones NO SE ACEPTAN cotizaciones Vía Fax NI e-mail
Se ruega especificar el nombre comercial del Producto cotizado

Forma de Pago A 30 (treinta) días de recibida la mercadería

