



## No. EXPEDIENTE \*

CECANOT-CC-PEEX-2021-0006

## Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: GRUPO INFALAB

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1	41015	VISCOELASTICO SODIUM HYALORUNATE 1.6% X .1 ML	1.6% * 1 ML	1	VISCOELASTICO SODIUM HYALORUNATE 1.6% X 1 ML
		1 2			

Firma\_

Sello (Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

<sup>1</sup>Marcar con una x.

<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

INFALAB S.R.L. R.N.C. 101-711647



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino



/UR.03,2012