



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Ciudad Sanitaria Dr. Luís E. Aybar

05 de febrero del 2020

Página 1 de 1

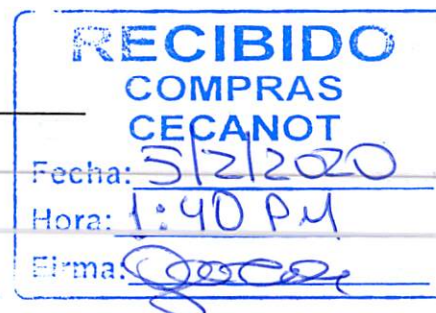
## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: QUIROFANOS L,Q., S.R.L

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1	077.0084	MEDELA BOLSA DESC. 1.5L, C/SOLIDIFICANTE	UNIDAD	X	
2	077.0087	MEDELA BOLSA DESC. 2.5L, C/SOLIDIFICANTE	UNIDAD	X	

Firma: \_\_\_\_\_

Sello: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Marcar con una x.<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.