



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

29 de abril de 2020

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1	028	Norepinefrina Gray 1mg/ml amp 4mL	AMP		

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.



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

