



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Ciudad Sanitaria Dr. Luís E. Aybar

24 de junio del 2020

Página 1 de 1

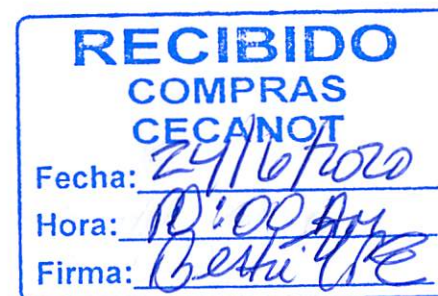
## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

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	6038	MASCARA DE CPAP, M. CARESOLUTIONS	UNIDAD	1	

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

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

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





Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar

24 de junio del 2020

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

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	10616	MASCARA DE CPAP, L. HSINER	UNIDAD	1	

Firma:

Sello:

RECIBIDO  
COMPRAS  
CECANOT

Fecha: 24/6/2020

Hora: 10:00 AM

Firma: [Firma manuscrita]

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