



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

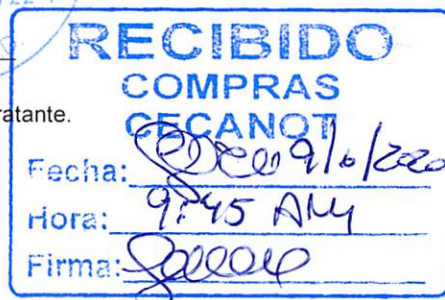
Nombre del Oferente: Tightmed SRL

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
		Duramatrix-onlay Plus	4x5	01	Collagen Dural Regeneration Matrix
		Duramatrix-onlay Plus	3x3	01	collagen Dural Regeneration Matrix

Firma _____

Sello

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

¹ Marcar con una x.² Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

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



Numero: _____
Fecha: _____
RECIBIDO
CECANDO
COMPRAS