



Nombre del Capítulo y/o dependencia
municipal

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: FRAVAX S.R.L.

Reglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		FLUMAZENIL 0.1MG/ML 5ML	UND	1	

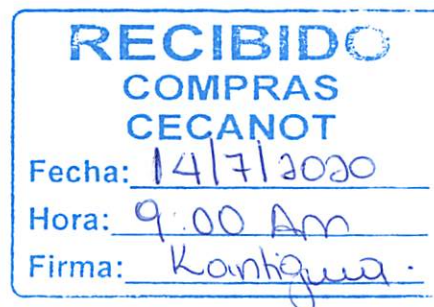
Firma _____

Sello



¹Marcar con una x.

²Uso exclusivo de la Entidad Contratante.



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

