



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

CECANOT-DAF-CM-2020-0127

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: FRAVAX S.R.L.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		BATA PARA PACIENTES DESECHABLES	UND	1	

Firma

Sello

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

/UR.03.2012



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

