



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0127

12 de agosto 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>
I	2712	BATA PARA PACIENTE ADULTO, BIOSAFE	UNIDAD	I	

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

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

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