



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

3/04/2020

Página 1 de 1

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente:

FRAVAX S.R.L.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		Bupivacaina 5mg/ml	Cuapolla	1	

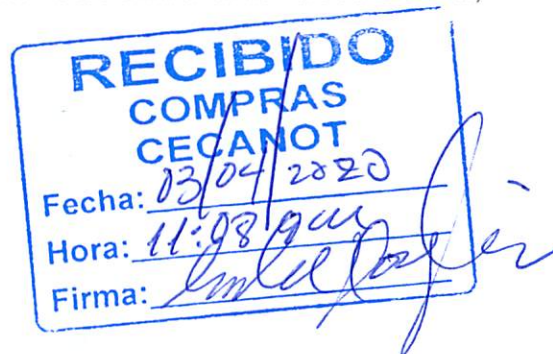
Firma

Sello

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

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

/UR.03.2012



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia 1 – Agregar Destino

