



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

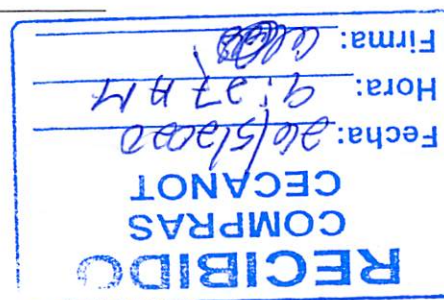
Página 1 de 1

Nombre del Oferente: FRAVAX S.R.L.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1		PISACAINA 2% 20MG/ML 50ML	FRASCO	1	LIDOCAINA
2		PISACAINA 2% 200MG/10ML	UND	1	LIDOCAINA

Firma _____

Sello _____

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