



## CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRANSPLANTE -CECANOT

17 DE JUNIO, 2020

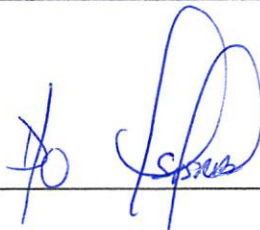
## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

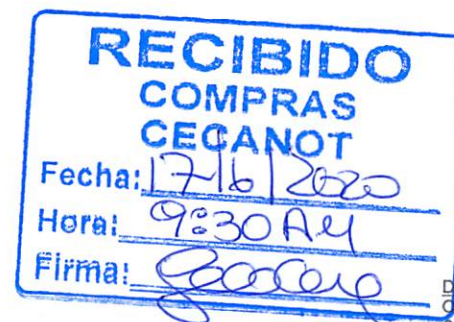
Nombre del Oferente: OSIRIS &amp; CO., S.A.

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>a1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1		GUANTES ESTERIL SIN POLVO #7.5	C/50		

Firma



Sello

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