



CECANOT-DAF-CM-2020-0065

CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRANSPLANTE

26 de mayo del 2020

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

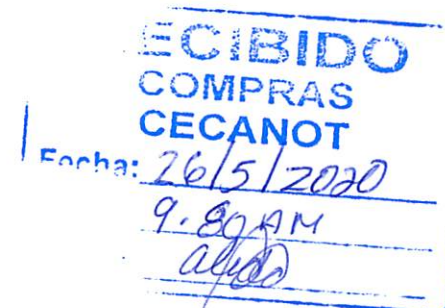
Página 1 de 1

Nombre del Oferente: PRODUCTOS MEDICINALES SRL.

C/ANDRES AYBAR CASTELLANOS NO. 150, LA ESPERILLA, STO. DGO. (RNC) TEL:809-473-4949 EXT:244/cel.809-953-1294.grupopromedca@claro.net.do

ITEM No.	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
2	MASCARILLA DESECHABLES DE CIRUGIA CON GOMITA	UND	X	
	*** ULTIMA LINEA ***			

Firma:  
Sello

<sup>1</sup>Marcar con una x.<sup>2</sup>Uso exclusivo de la Entidad Contratante.DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino

/UR.03.2012

Copias  
CECANOT  
COMPRAS  
RECIBIDO

DISTRIBUCION Y COPIAS  
Original 1 – Expediente de Compras  
Copia 1 – Agregar Destino

