



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

NO PRESENTE
CECANOT-DAF-CM-2020-0065



FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

martes, 26 de mayo de 2020

Página 1 de 1


Señores

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Referencia: **Adquisición de Mascarillas desechables**

NOMBRE DEL OFERENTE: **Silver Tiger Business, S.R.L.**

RNC: **1-31-93408-2**

LOTE Renglón-No.	ITEM	DESCRIPCION	Unidad de Medida	Muestra Entregada (1)	Observaciones (2)
Mascarillas Desechables	1	NO OFERTADO	UD		
	2	<p>MASCARILLA QUIRÚGICA DESECHABLE DE USO MÉDICO</p> <p>Material: la capa interna y la externa son de Textil no tejido y la media Tejido Meltblown.</p> <p>Eficiencia de filtración $\geq 95\%$</p> <p>Resistencia del aire: $\leq 49\text{Pa}$ (8L/min)</p> <p>Eficiencia de filtración: Puede filtrar más del 95% de las bacterias, sin requisitos de barreras líquidas y de estanquidad.</p> <p>Sus requisitos son más bajos que las mascarillas quirúrgicas médicas y las de protección médicas, y no requiere contar con el efecto de aislar la sangre, ni requisitos de estanquidad.</p> <p>Ocasión de uso: en ambiente médico general.</p> <p>Usos: Para el cuidado de la higiene por única vez en ambiente ordinario. El público que permanece detenido en lugares de gran densidad de personal, el entorno dinámico de trabajo en interiores relativamente concurridos, el público que acude a los centros de salud, los niños que asisten a instituciones de enseñanza y actividades centralizadas, los escolares, etc.</p> <p>Vida de Servicio: 4 hours for constantly wear, 6-8 hours for regular wear.</p> <p>4 horas para un uso constante, 6 - 8 horas para un uso regular.</p> <p>Estándar ejecutivo: YY/T0969-2013</p>	UD	X	

Firma
Sello

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

[1] Marcar con una x.

[2] Uso exclusivo de la Entidad Contratante.





Apellido:	_____
Nombre:	_____
Fecha:	_____
CECANNOT COMPLETA RECIBIDO	