



Nombre del Capítulo y/o dependencia  
gubernamental

1


## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: SUIPHAR DOMINICANA, SRL

| Renglón No. | Código  | Descripción                         | Unidad de medida | Muestra Entregada <sup>1</sup> | Observaciones <sup>2</sup> |
|-------------|---------|-------------------------------------|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| —           | 99-0548 | 00026022-Eritropoyetina 4000 UI/2ml | 1                | 2                              |                            |
|             |         |                                     |                  |                                |                            |
|             |         |                                     |                  |                                |                            |
|             |         |                                     |                  |                                |                            |
|             |         |                                     |                  |                                |                            |
|             |         |                                     |                  |                                |                            |
|             |         |                                     |                  |                                |                            |

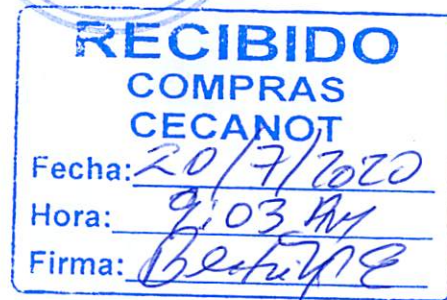
Firma

*Miguelina A. Espinal*  
  
 Sello

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

<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



