



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

25 de mayo de 2020

FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente:

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada ¹	Observaciones ²
1	001	ACPAN 0.2 mg/ml x 1 ml (Glicopirrolato)	UND		

Firma

Sello

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

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

