



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante

Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar

28 de mayo del 2020

Página 1 de 1

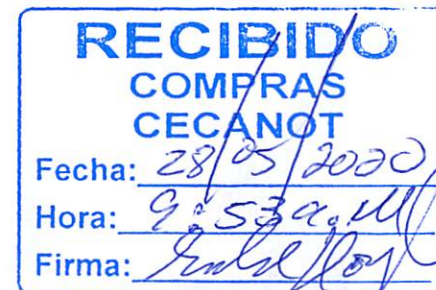
FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: QUIROFANOS L.Q., S.R.L.

| Renglón No. | Código | Descripción | Unidad de medida | Muestra Entregada ¹ | Observaciones ² |
|-------------|--------|---|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1 | 2423 | GASA T/ALMOH. 20X12 PANDA 36/100YARDAS | UNIDAD | 1 | |

Firma:

Sello:

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