

# ANEST, S.R.L.

Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray  
Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo  
Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297 Fax (809) 616-0656

Email [anest\\_dominican@yahoo.com](mailto:anest_dominican@yahoo.com)

Website

RNC 130050155



No. 00022650-1

## COTIZACIÓN

**Cliente** 000583  
Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trapl.-CECANOT  
**Dirección** Federico Velasquez No. 2. Maria Auxiliadora  
  
**Ciudad** SANTO DOMINGO  
**País** RD  
**Teléfono** (809) 681-0080 **Fax** 809-681-5580  
**RNC** 430063452

**Fecha** 30/6/2020  
**Pedido** 00048105  
**Términos** Credito 30 Dias  
**Moneda** RD  
**Vendedor** CRISTIAN LEGUIZAMON  
**VÁLIDA POR 30 DÍAS**

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000023	Midazolam Gray 5 mg / ml x 3ml Amp (15mg)	4,580	AMP	240.00	0.00	1,099,200.00
<b>SubTotal</b>						1,099,200.00
						0.00
<b>Gastos Varios</b>						0.00
<b>Impuesto</b>						0.00
<b>Total</b>						1,099,200.00

CECANOT-DAF-CM-2020-0095



Cotizado por

Recibido por



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0095

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

## FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_

Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada <sup>1</sup>	Observaciones <sup>2</sup>
1	023	Midazolam Gray 5mg/ml x 3ml (15mg)	AMP		

Firma \_\_\_\_\_

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.

/UR 03.2012

**RECIBIDO****COMPRAS  
CECANOT**Fecha: 9<sup>o</sup> 36/11/14

Hora: 1/7/2020

Firma: \_\_\_\_\_

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