



Nombre del Capítulo y/o dependencia  
gubernamental

Seleccione la fecha

Página 2 de 4

# FORMULARIO DE ENTREGA DE MUESTRAS

Nombre del Oferente: FARMACO INTERNACIONAL S.R.L.

| Renglón No. | Código | Descripción                                       | Unidad de medida        | Muestra Entregada <sup>3</sup> | Observaciones <sup>4</sup> |
|-------------|--------|---|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1           | 66510  | PAQUETE ESTÉRIL QUIRÚRGICO CIRUGIA CARDIOVASCULAR | PAQUETE CERRADO ESTERIL | X                              |                            |
| 2           | 83161  | PAQUETE ESTÉRIL QUIRÚRGICO DE CIRUGIA OTORRINO    | PAQUETE CERRADO ESTERIL | X                              |                            |
|             |        |   |                         |                                |                            |

Firma

Sello



<sup>3</sup> Marcar con una x.

<sup>4</sup> Uso exclusivo de la Entidad Contratante.

JUR 03 2012



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



