



PROMESECAL-CCC-CP-2021-0004

**No. EXPEDIENTE**

**SNCC.F.056**

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES CENTRAL DE APOYO LOGISTICO PROMESE/CAL

Seleccione la fecha

formulario de entrega de muestras

Página **1** de

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renglón No.** | **Descripción** | **Unidad de****medida** | **Muestra Entregada[[1]](#footnote-1)** | **Observaciones[[2]](#footnote-2)** |
| 1 |  Papel Continuo Factura Alm.Sto Dgo pre-impreso caja 650 juegos 9 1/2x11original2copias(azul&rosada)  | Caja |  |  |
| 2 |  Sobre No. 10 Full Color impreso (unidad)  | Und. |  |  |
| 3 |  Talonario Conduce Almacen de Miscelaneos original y copia rosada. papel NCR. 50 form.  | Paquete |  |  |
| 4 |  Talonarios Conduce Recepion Alm./Hosp. (Block 50 form.) Original y copia amarilla.  | Paquete |  |  |
| 5 |  Talonarios Control de Salida Alm. de Hosp.Sto.Dgo.(Block 50 form.) Original y copia Rosada  | Paquete |  |  |
| 6 |  Talonarios de Factura de Venta Diaria (Block 50 form) Original y dos copias (Azul y Rosada)  | Paquete |  |  |
| 7 |  Talonario Ingreso Caja General (Block) original y 2 copias(azul, amarilla)  | Paquete |  |  |
| 8 |  Talonario de Receta PAUSAM, Tamaño 8½ X 5½, (Original y 2 Copias)  | Paquete |  |  |
| 9 |  Talonarios Reporte de Colector (Block 50 form.)original y 2 copias(azul y verde)  | Paquete |  |  |
| 10 |  Tarjeta Control Inv. Fcia. del Pueblo 8 1/2 x 11 a Color Cardex  | Und. |  |  |
| 11 |  Tarjeta para cuarentena, Impresa Full Color en tamaño 8 1/2 \* 11.  | Und. |  |  |
| 12 | Formularios reclamaciones entregas pedidos  | Paquete |  |  |
| 13 |  Sello Rectangular Pretintado unidad  | Und. |  |  |
| 14 |  Sello Pretintado Redondo  | Und. |  |  |
| 15 |  Talonario Recetas PROMEDIA 8 1/2 x 5 1/2 papel NCR(Block 50 form)  | Paquete |  |  |
| 16 |  Folder Logo PROMESE/CAL impreso a full color en nascar tam. 9 x 12 pulg.  | Und. |  |  |
| 17 |  Talonario Control de Salida Alm. Regional Norte, Prov. Santiago.(Block 50 form.)Orig. y copia rosada  | Paquete |  |  |
| 18 |  Papel Continuo Factura Alm.Regional Norte, Prov.Santiago pre-impreso caja.Orig.-copia Azul yRosada  | Caja |  |  |
| 19 |  Talonario de Ingreso Seccion Ingresos (Block50form)Orig y2copias(Azul y Amarilla))  | Paquete |  |  |
| 20 |  Lanyards para carnet 20 mm ancho,logo inst. bordado,enganche metalico,color gris (ver foto)  | Und. |  |  |
| 21 |  Tarjeta de Decomiso, rojo vino, 8 1/2 x 11  | Und. |  |  |
| 22 | Tarjeta de presentación en cartón hilo blanco full color | Und. |  |  |

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Marcar con una x. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uso exclusivo de la Entidad Contratante. [↑](#footnote-ref-2)