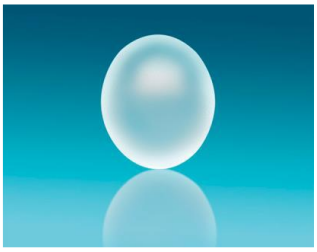
Anexo N° 2

INFORMACIÓN TÉCNICA GENERAL	
Esta información debe ir acompañada de la ficha técnica del fabricante en idioma español y la Resolución del Registro Sanitario	
CRITERIO	**OBSERVACIÓN**
No Ítem (Debe corresponder al número asignado en la matriz)	10
Nombre Técnico del Producto: (Debe corresponder al número asignado en la matriz)	PRÓTESIS TESTICULAR MEDIANA
No Registro Sanitario:	2014DM-0002893-R1
Vigencia del Registro Sanitario:	5/09/2024
Presentación comercial:	UNIDAD
indicar la REFERENCIA OFERTADA (que corresponda a la descripción del ítem ofertado y amparada en el registro sanitario referido)	T-MEDIUM
Características del Producto: (Describir presentación comercial a entregar, definir si el producto es un kit-set y/o unidad)	UNIDAD
Información adicional que desee aportar:	PRÓTESIS TESTICULAR MEDIANA
FOTOGRAFÍA No 1 : DEBE CORRESPONDER AL PRODUCTO A OFERTAR Y EN CASO QUE APLIQUE A LA MUESTRA ENTREGADA 	
FOTOGRAFÍA No 2 : ETIQUETAS DE ENVASE(S) Y/O EMPAQUE(S) CON LEYENDAS LEGIBLES DEBE CORRESPONDER AL PRODUCTO A OFERTAR Y EN CASO QUE APLIQUE A LA MUESTRA ENTREGADA 