DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora: **Sociedad Mercantil Importadora y Exportadora de Productos MEDICUBA, S.A**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **Calle 2 No 352 entre 15 y 17. Vedado, Plaza de la Revolución**

Ciudad / City: **La Habana** País / Country: **Cuba**

Teléfono/ Telephone: **8305955, 56** Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: **presidente@ medicuba.sld.cu**

Pag WEB / WEB Site: _____

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

Dirección / Address: _____

Teléfono / Telephone: _____ Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: _____

Pag WEB / WEB Site: _____

Productos y/o servicios de su empresa / Your company´s products and/or services:

Nos dedicamos a la importación y exportación de medicamentos, reactivos, material gastable, instrumental, tecnologías médicas, no médicas y piezas de repuesto para el Sistema Nacional de Salud y sus servicios en el exterior.

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS