

Ushuaia, 5 de mayo de 2023

Solicitud de Cotización N.º 18 / 2023. –

Nota de Pedido N.º 18 /2023

Sector: DROGUERIA FARMAFUEGO

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio: Localidad: Código Postal:.....

C.U.I.T: Teléfono:

Correo Electrónico:

Observaciones: El precio deberá ser valor Neto de la mercadería. En caso de contar con servicio de entrega puerta a puerta, discriminar el valor del flete. La cotización deberá realizarse sin considerar el I.V.A. según ley 19.640. Si el proveedor se encuentra domiciliado en Territorio Aduanero General deberá emitir Facturas E, en caso de encontrarse en A.A.E. Tierra del Fuego podrá emitir Facturas A sin IVA o C. Presentación de Presupuesto: compras@labfindelmundo.com.ar o Vito Dumas 178. Vencido el plazo, la falta de respuesta se lo considerara negativa a cotizar. –

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	CIMZIA Certolizumab pegol 200 mg SC Iny Jer. Prell. x 2	1		
>>	CIMZIA Certolizumab pegol 200 mg SC Iny Jer. Prell. x 2		.....	.....
2	TENEIR Entecavir 0,5 mg x 30 comp.	2		
>>	TENEIR Entecavir 0,5 mg x 30 comp.		.....	.....
3	HHTPen Somatotrofina 60 UI /20 mg	10		
>>	HHTPen Somatotrofina 60 UI /20 mg		.....	.....
4	BRYSENTIS 10 mg x 30 comp.	4		
>>	BRYSENTIS 10 mg x 30 comp.		.....	.....
5	OSPOLOT 50 mg Comp. Rec. x 50	3		
>>	OSPOLOT 50 mg Comp. Rec. x 50		.....	.....
6	JARDIANCE 25 mg Comp. x 30	10		
>>	JARDIANCE 25 mg Comp. x 30		.....	.....
7	ACCU-CHEK FASCLIK x 102	800		
>>	ACCU-CHEK FASCLIK x 102		.....	.....
8	XELEVIA MET Metformina + Sitagliptina 50 mg / 500 mg Comp. Rec. x 28	50		
>>	XELEVIA MET Metformina + Sitagliptina 50 mg / 500 mg Comp. Rec. x 28		.....	.....
9	XELEVIA MET Metformina + Sitagliptina 50 mg / 1000 mg Comp. Rec. x 28	100		
>>	XELEVIA MET Metformina + Sitagliptina 50 mg / 1000 mg Comp. Rec. x 28		.....	.....
10	XELEVIA MET Metformina + Sitagliptina 50 mg / 850 mg Comp. Rec. x 28	100		
>>	XELEVIA MET Metformina + Sitagliptina 50 mg / 850 mg Comp. Rec. x 28		.....	.....
11	ACCU-CHEK GUIDE tiras Reactivas x 50	600		
>>	ACCU-CHEK GUIDE tiras Reactivas x 50		.....	.....
12	ACCU-CHEK PERFORMA tiras Reactivas x 50	400		
>>	ACCU-CHEK PERFORMA tiras Reactivas x 50		.....	.....
13	ZOMARIST 50 mg Comp. x 56	50		
>>	ZOMARIST 50 mg Comp. x 56		.....	.....
14	XELEVIA 50 mg Comp. Rec. x 28	20		
>>	XELEVIA 50 mg Comp. Rec. x 28		.....	.....
15	XELEVIA 100 mg Comp. Rec. x 28	20		
>>	XELEVIA 100 mg Comp. Rec. x 28		.....	.....

TOTAL :

En letras:

* Los precios deberán expresarse hasta dos decimales. -

OBSERVACIONES :

Lugar de Entrega:

Recepción de Ofertas hasta:

Condición de Pago:

Plazo de Entrega:

Validez de la Oferta:

Vencimiento de los productos:

Observaciones:

EL FLETE DEBE ESTAR INCLUIDO HASTA EL LUGAR DE ENTREGA

VITO DUMAS 178, USHUAIA – TIERRA DEL FUEGO

Hasta las 16 hs del día 10/05/2023

TREINTA (30) DIAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA

INMEDIATO

TREINTA (30) DIAS

UN (1) AÑO

INDICAR MARCAS DE LOS MISMOS

.....
Firma y Sello Responsable