

Ushuaia, 7 de Agosto de 2023

Solicitud de Cotización N.º 24 / 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	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad	200		
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad	
2	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV. Unidad	100		
>>	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV. Unidad	
3	Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad	300		
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad	
4	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad	3.000		
>>	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad	

TOTAL :

En letras:

.....

* Los precios deberán expresarse hasta dos decimales. -

OBSERVACIONES : EL FLETE DEBE ESTAR INCLUIDO HASTA EL LUGAR DE ENTREGA

Lugar de Entrega: VITO DUMAS 178, USHUAIA – TIERRA DEL FUEGO

Recepción de Ofertas hasta: Hasta las 10 hs del día 09/08/2023

Condición de Pago: E-CHECK A TREINTA (30) DIAS

Plazo de Entrega: INMEDIATO

Validez de la Oferta: TREINTA (30) DIAS

Vencimiento de los productos: UN (1) AÑO

Observaciones: INDICAR MARCAS DE LOS MISMOS

.....
Firma y Sello Responsable