

Ushuaia, 9 de octubre de 2023

## Solicitud de Cotización N.º 31 / 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](mailto: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     | <b>Solución Fisiológica Inyectable. Unidad x 500ML</b> | <b>15.840</b> |              |         |
| >>    | Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500ML              |               | .....        | .....   |
| 2     | <b>Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 250</b>    | <b>2.800</b>  |              |         |
| >>    | Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 250           |               | .....        | .....   |
| 3     | <b>Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 500</b>    | <b>7.200</b>  |              |         |
| >>    | Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 500           |               | .....        | .....   |
| 4     | <b>Solución Fisiológica Inyectable. Unidad x 1000</b>  | <b>7.200</b>  |              |         |
| >>    | Solución Fisiológica Inyectable. Unidad x 1000         |               | .....        | .....   |
| 5     | <b>Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500 ml</b>      | <b>1.440</b>  |              |         |
| >>    | Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500 ml             |               | .....        | .....   |

**TOTAL** : .....

En letras: .....

.....

\* Los precios deberán expresarse hasta dos decimales. -

### OBSERVACIONES :

**Lugar de Entrega:**

**EL FLETE DEBE ESTAR INCLUIDO HASTA EL LUGAR DE ENTREGA**

Ruta 3 Km. 2614 – RIO GALLEGOS – SANTA CRUZ

**Recepción de Ofertas hasta:**

Hasta las 13 hs del día 12/10/2023

**Condición de Pago:**

E-CHECK A NOVENTA (90) 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