

Ushuaia, 25 de enero de 2024

## Solicitud de Cotización N.º 01 / 2024. –

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 500 ml.</b>	<b>12.960</b>		
>>	Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500 ml.		.....	.....
2	<b>Solución Fisiológica Inyectable. Unidad x 1000 ml.</b>	<b>9.360</b>		
>>	Solución Fisiológica Inyectable. Unidad x 1000 ml.		.....	.....
3	<b>Solución Ringer lactato inyectable. Unidad x 500 ml.</b>	<b>1.440</b>		
>>	Solución Ringer lactato inyectable. Unidad x 500 ml.		.....	.....
4	<b>Guante de examen de látex talle S. Unidad.</b>	<b>120.000</b>		
>>	Guante de examen de látex talle S. Unidad.		.....	.....
5	<b>Guante de examen de látex talle M. Unidad.</b>	<b>120.000</b>		
>>	Guante de examen de látex talle M. Unidad.		.....	.....
6	<b>Guante de examen de látex talle L. Unidad.</b>	<b>120.000</b>		
>>	Guante de examen de látex talle L. Unidad.		.....	.....
7	<b>Jeringa hipodérmica s/aguja LuerSlip x 5ml. Unidad</b>	<b>30.000</b>		
>>	Jeringa hipodérmica s/aguja LuerSlip x 5ml. Unidad		.....	.....
8	<b>Jeringa hipodérmica s/aguja LuerSlip x 10ml. Unidad</b>	<b>18.000</b>		
>>	Jeringa hipodérmica s/aguja LuerSlip x 10ml. 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:** Ruta 3 Km. 2614 – RIO GALLEGOS – SANTA CRUZ

**Recepción de Ofertas hasta:** Hasta las 09 hs del día 30/01/2024

**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