

Ushuaia, 08 febrero de 2024

Solicitud de Cotización N.º 02 / 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 o Vito Dumas 178. Vencido el plazo, la falta de respuesta se lo considerara negativa a cotizar. –

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS X 50	450		
>>	ACCU-CHEK GUIDE TIRAS REACTIVAS X 50	
2	Insulina TRESIBA 200 ui flextouch x 3 x 3 ml lap prell	60		
>>	Insulina TRESIBA 200 ui flextouch x 3 x 3 ml lap prell	
3	Insulina NOVORAPID flexpen 100 ui lap x 5 x 3 ml	80		
>>	Insulina NOVORAPID flexpen 100 ui lap x 5 x 3 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

VITO DUMAS 178, USHUAIA – TIERRA DEL FUEGO

Recepción de Ofertas hasta:

Hasta las 12hs del día 15/02/2024

Condición de Pago:

TREINTA (30) DIAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA

Plazo de Entrega:

INMEDIATO

Validez de la Oferta:

TREINTA (30) DIAS

Vencimiento de los productos:

UN (1) AÑO

.....
Firma y Sello Responsable