

Ushuaia, 21 febrero de 2024

Solicitud de Cotización N.º 03 / 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	TOUJEO-300U/ML LAPICERAX3X1.5ML	50		
>>	TOUJEO-300U/ML LAPICERAX3X1.5ML	
2	INSULINA LEVEMIR FLEXPEN-100 UI LAPICERAS X5 X3ML	30		
>>	INSULINA LEVEMIR FLEXPEN-100 UI LAPICERAS X5 X3ML	

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 10hs del día 26/02/2024

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