

Ushuaia, 05 julio de 2024

Solicitud de Cotización N.º 10 / 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	REKAMBYS-900 MG SUSP.INYX3ML. AMPOLLA	2		
>>	REKAMBYS-900 MG SUSP.INYX3ML. AMPOLLA	
2	VOCABRIA-600 MG INY. X 3 ML. COMPRIM	2		
>>	VOCABRIA-600 MG INY. X 3 ML. COMPRIM	
3	BIKTARVY-COMP.REC.X 30. COMPRIM	106		
>>	BIKTARVY-COMP.REC.X 30. COMPRIM	
4	GENVOYA-COMP.REC.X 30. COMPRIM	52		
>>	GENVOYA-COMP.REC.X 30. COMPRIM	

TOTAL :

En letras:

.....

* Los precios deberán expresarse hasta dos decimales. -

OBSERVACIONES :

Lugar de Entrega:

Recepción de Ofertas hasta:

Condición de Pago:

Plazo de Entrega:

Validez de la Oferta:

Vencimiento de los productos:

EL FLETE DEBE ESTAR INCLUIDO HASTA EL LUGAR DE ENTREGA

VITO DUMAS 178, USHUAIA – TIERRA DEL FUEGO

Hasta las 13hs del día 11/07/2024

TREINTA (30) DIAS DE RECEPCIONADA LA MERCADERIA

INMEDIATO

TREINTA (30) DIAS

UN (1) AÑO

.....
Firma y Sello Responsable