

Ushuaia, 15 abril de 2025

## Solicitud de Cotización N.º 08 / 2025. –

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	ULTRAVIST 300 X 100 ML	96		
>>				
2	ULTRAVIST 300 X 50 ML	480		
>>				

TOTAL : .....

En letras: .....

.....

\* Los precios deberán expresarse hasta dos decimales. -

### OBSERVACIONES : EL FLETE DEBE ESTAR INCLUIDO HASTA EL LUGAR DE ENTREGA

Recepción de Ofertas hasta: Hasta las 14 hs del día 22/04/2025  
 Condición de Pago: E-CHECK A TREINTA (30) 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