

Solicitud de Cotización N.º 18 / 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 o Vito Dumas 178. Vencido el plazo, la falta de respuesta se lo considerara negativa a cotizar. –

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Natalizumab 300 mg Vial x 1.	1		
>>	Natalizumab 300 mg Vial x 1.		.....	.....
2	ESPERCOT 1500 UI Fco. Amp	10		
>>	ESPERCOT 1500 UI Fco. Amp		.....	.....
3	Everolimus 0,5 mg Comp. x 60	3		
>>	Everolimus 0,5 mg Comp. x 60		.....	.....
4	Ofatumumab 20 mg/0.4ml sol.iny. x 1	1		
>>	Ofatumumab 20 mg/0.4ml sol.iny. x 1		.....	.....
5	Toxina botulínica 200 UI Fco. Amp.	2		
>>	Toxina botulínica 200 UI Fco. Amp.		.....	.....
6	Certolizumab Pegol 200 mg x 2 Jgas. Prell	1		
>>	Certolizumab Pegol 200 mg x 2 Jgas. Prell		.....	.....
7	Etanercept 50 mg Autoiny. x 4	1		
>>	Etanercept 50 mg Autoiny. x 4		.....	.....
8	Micofenolato Mofetil 500 mg. Comp. x 50	3		
>>	Micofenolato Mofetil 500 mg. Comp. x 50		.....	.....
9	Bevacizumab 400 MG F.A.	3		
>>	Bevacizumab 400 MG F.A.		.....	.....
10	Ondansetron 8 MG F.A.	7		
>>	Ondansetron 8 MG F.A.		.....	.....
11	Nivolumab 240 mg/24 ml Vial x 1.	2		
>>	Nivolumab 240 mg/24 ml Vial x 1.		.....	.....
12	Ondansetron 8 mg x 10 comp	2		
>>	Ondansetron 8 mg x 10 comp		.....	.....

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 15 hs del día 04/09/2025
Condición de Pago:	E-CHECK A SESENTA (60) 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