

Ushuaia, 12 septiembre de 2025

Solicitud de Cotización N.º 23 / 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	ULTRAVIST 300 X 100 ML	48		
>>	CONTRASTE NO IONICO ISOOSMOLAR IV. UNIDAD X 100ML			
2	ULTRAVIST 300 X 50 ML	204		
>>	CONTRASTE NO IONICO ISOOSMOLAR IV. UNIDAD X 50ML			

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 16 hs del día 17/09/2025

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