

SOLICITUD COTIZACIÓN N° 002019/ 2020 -

NOTA DE PEDIDO N° 002019/65

FARMACIA: RÍO GRANDE

USHUAIA, 17 de Enero de 2020

SR. PROVEEDOR

MANTENIMIENTO DE OFERTA: TREINTA (30) DIAS.-

Por la presente se solicita tengan a bien proceder a COTIZAR los insumos a continuación detallados:

Renglón	Cant.	Producto	Valor Unit.	Valor Total
1	30	HUMIRA AC - 40mg /0.4ml Env. x 2 Lap. Autoiny. -		
			<b>TOTAL</b>	

IMPORTA LA PRESENTE COTIZACIÓN LA SUMA DE PESOS:

**CONDICIONES:**

**PLAZO PARA COTIZAR:** 48 hs.

**FORMA DE PAGO:** TREINTA DIAS RECIBIDA MERCADERIA, COTIZACIÓN Y FC.ORIGINAL

**LUGAR DE ENTREGA:** LIBERTAD 897-RIO GRANDE -TDF

**FLETE A CARGO:** PROVEEDOR

**OBSERVACIONES:** REMITIR ORIGINAL FIRMADO Y SELLADO POR CORREO POSTAL (ADELANTAR ESCANEADO VIA MAIL ).-dfya@osef.gob.ar  
PLAZO DE ENTREGA DE MERCADERIA LUEGO DE EMITIDA LA OC.: INMEDIATA

**PERIODO DE APTITUD DE LOS MEDICAMENTOS NO INFERIOR A UN (1) AÑO  
LOS PRECIOS EXPUESTOS EN EL PRESENTE FORMULARIO NO INCLUYEN IVA**

\_\_\_\_\_  
*Firma:*

*D.F.y A.*