Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 00613/2023** **Nota Pedido:** 6740
**Pieza Administrativa E Nro. 2643- - 2023- 51100- 0/** **Fecha:** 23/05/23
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 30/5/2023 08:11
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** ..... **Teléfono:** .....
Ley Provincial 1015 Art. 18 Inc. L

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | VIRONTAR-COMP.REC.X 60. UNIDAD x3.00 | | | |
| 0 | >> | virontar-comp.rec.x 60 | 3.00 | ..... | ..... |
| | 2 | FINABER-8 MG INY.A.X 1 X 4 ML. UNIDAD x60.00 | | | |
| 0 | >> | se acepta marca alternativa | 60.00 | ..... | ..... |
| | 3 | CISPLATINO DELTA FARMA-50 MG INY.F.A.X 1. UNIDAD x15.00 | | | |
| 0 | >> | se acepta marca alternativa | 15.00 | ..... | ..... |
| | 4 | CARBOPLATINO DELTA FARMA-50 MG INY.LIOF.F.A.X 1. UNIDAD x15.0 | | | |
| 0 | >> | se acepta marca alternativa | 15.00 | ..... | ..... |
| | 5 | CARBOPLATINO DELTA FARMA-150 MG INY.LIOF.F.A.X 1. UNIDAD x15. | | | |
| 0 | >> | se acepta marca alternativa | 15.00 | ..... | ..... |

**TOTAL :$** .....

**Son Pesos:** .....
.....

.....
**Firma y Sello Responsable**

Usuario: J.MORALES

**"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE**

*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

**Recepción de Ofertas hasta:** 29/03/23
**Domicilio de presentación de ofertas:** FITZ ROY 350-2° PISO-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO
**Domicilio de apertura de ofertas:** FITZ ROY 350-2° PISO-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO
**Condición de Pago:** 30 DIAS REC.MERC.FACT.ORIG. Y COT.
**Plazo de Entrega:** INMEDIATO
**Lugar de Entrega:** FITZ ROY 350-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** 30 DIAS
**Flete a Cargo:** PROVEEDOR