

Parque Tec. Bizkaia Edif 208
48170 ZAMUDIO
900 900 942
pedidos@proquinorte.com
www.proquinorte.com
CIF: A48202451

OFERTA / FACTURA PROFORMA

Dirección fiscal

FUNDACIÓN FIBAO - HOSPITAL CLÍNICO SAN CECILIO

AVDA. DE MADRID, 15 - EDIF. CONSULTAS EXTERNAS 2-2
18012 GRANADA
CIF: G18374199

Datos de la Oferta/Factura

Nº Factura: **V-OFE034916**
Factura a Nº Cliente: CL0000702
Fecha de registro: 25/01/2023
Fecha validez oferta: 30/06/2023

Dirección envío

CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA (CIBM)

DARIO ACUÑA CASTROVIEJO
AV. DEL CONOCIMIENTO S/N
A la atención de: DARIO ACUÑA CASTROVIEJO
Teléfono:

Ref.	Descripción	Cantidad	Precio venta	% Dto.	Importe
00001150	ZEROTIP™, 10µl, Ster, low retention, filter tips, Sterile, Dnase/Rnase-free, Non-pyrogenic (96x20racks)	3	90,00		270,00
00001153	ZEROTIP™, 200µl, Ster, low retention, filter tips, Sterile, Dnase/Rnase-free, Non-pyrogenic (96x20racks)	4	90,00		360,00
00001156	ZEROTIP™, 1250µl, Ster, low retention, filter tips, Sterile, Dnase/Rnase-free, Non-pyrogenic (96x20racks)	5	90,00		450,00
00007141	GUANTE SENSIFLEX DEEP BLUE NITRILO S/P TALLA S 100UD - Ref. 155162	5	15,00		75,00
00007142	GUANTE SENSIFLEX DEEP BLUE NITRILO S/P TALLA M 100UD - Ref. 155163	4	15,00		60,00
00007143	GUANTE SENSIFLEX DEEP BLUE NITRILO S/P TALLA L 100UD - Ref. 155164	3	15,00		45,00
07690864	MILLICOAT 96-WELL LAMININ STIPS pack 1X1EA - Ref. ECM103	8	307,00		2.456,00
07190268	Lid Gasket for 96-well plate manifold - Ref. 5185-5778	2	23,00		46,00
00004311	Pipeta serologica 10ml esteril, naranja, envase individual papel/plastico pack 200	3	30,00		90,00
00004312	Pipeta serologica 25ml esteril, rojo, envase individual papel/plastico pack 150	3	36,00		108,00

Portes desde PROQUINORTE: Pagados para pedidos > 150 €
Gastos de Administración: 10 € para pedidos < 15 €
Validez de la oferta: 30 días

Subtotal 3.960,00
Importe IVA 831,60
Total € IVA incl. 4.791,60

Especificación importe IVA

Identific. IVA	% IVA	% RE	Importe línea	Importe base descuento factura	Descuentos facturas y pagos	Base IVA+RE	Importe IVA	Importe RE
NORMAL	21	0,00	3.960,00	3.960,00	0,00	3.960,00	831,60	0,00

Datos de las condiciones de pago

Forma de pago: Transferencia bancaria

Términos de pago: Neto 60 días

IBAN: ES8700815055350001627170

PROQUINORTE, S.A. con CIF ES A48202451 le informa que, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, sus datos personales serán incluidos en un fichero cuyo responsable es PROQUINORTE, S.A, con la finalidad de poder llevar a cabo una correcta gestión y seguimiento de nuestros clientes. Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de sus datos dirigiéndose por escrito