



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00027/2016 Llamado Nro: 00
Expediente: 001545-us-16
Nota de Pedido Nro: 000036/2016
Responsable: Administracion

Nombre o Razon Social del Proponente: _____
Domicilio: _____
C.U.I.T: _____ Telefono: _____

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	Servicios de ceremonial para el dia del agenciero a celebrarse el 26 de noviembre de 2016.-	1.00		

" NOTA: CONJUNTAMENTE CON LA COTIZACION SE DEBERA PRESENTAR EL CERTIFICADO DE PROVEEDOR DEL ESTADO Y LA CONSTANCIA DE VIGENCIA CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FISCAL "

TOTAL : \$

Son Pesos:

.....

Firma Solicitante

Firma Proveedor
(* Adjunto Presupuesto)

[] SE ADJUNTAN A LA PRESENTE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Recepcion de Sobres Cerrados hasta: **23/11/2016 - 11:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **san martin 360**
Condicion de Pago: **con cheque**
Plazo de Entrega: **26 de noviembre**
Lugar de Entrega: **I.P.R.A. San Martin 360**
Validez de la Oferta: **30 dias**