



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00014/2017 Llamado Nro: 01

Expediente: 000350-us-17

Nota de Pedido Nro: 000017/2017

Responsable: DIRECCION DE ADMINISTRACION

Nombre o Razon Social del Proponente: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

C.U.I.T.: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	OBLEAS POSTALES CORREO PRIVADO 100 GRS POR 30 UNID.	10.00		
002	OBLEAS POSTALES CORREO PRIVADO 500GRS POR 10 UNID.	9.00		

\* 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: 27/04/2017 - 10:00

Lugar de Presentacion Sobres: SAN MARTIN 360

Condicion de Pago: CON CHEQUE

Plazo de Entrega: CON LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega: I.P.R.A. SAN MARTIN 360

Validez de la Oferta: 30 DIAS