



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00019/2017      Llamado Nro: 01      **COMPRA Y COLOCACION DE ALFOMBRA**  
 Expediente: 000534-us-17  
 Nota de Pedido Nro: 000030/2017  
 Responsable: DIRECCION DE ADMINISTRACION

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	ALFOMBRA DE ALTO TRANSITO PROFESIONAL PELO LARGO 12M2	1.00		
002	COLOCACION DE ALFOMBRA	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: **13/06/2017 - 13:00**  
 Lugar de Presentacion Sobres: **SAN MARTIN 360**  
 Condicion de Pago: **CON CHEQUE**  
 Plazo de Entrega: **CON LA ORDEN DE COMPRA**  
 Lugar de Entrega: **IPRA SAN MARTIN 360**  
 Validez de la Oferta: **30 DIAS**