



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00043/2017 Llamado Nro: 00
Expediente: 001005-RG-17
Nota de Pedido Nro: 000054/2017
Responsable: Delegacion Rio Grande

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	PREMIOS FANTASIA -bandeja de desayuno completo-	5.00		
002	PREMIOS FANTASIA -electrodomesticos varios-	10.00		

" 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: -
Lugar de Presentacion Sobres:
Condicion de Pago:
Plazo de Entrega:
Lugar de Entrega: **IPRA RIO GRANDE PERITO MORENO N°168**
Validez de la Oferta: