



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00023/2018      Llamado Nro: 00  
Expediente: 000243-us-18  
Nota de Pedido Nro: 000017/2018  
Responsable: Direccion de Administracion

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	Uniformes para Personal	66.00		

" 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: **11/06/2018 - 12:00**  
Lugar de Presentacion Sobres: **San Martin 360**  
Condicion de Pago: **30 dias recep el prod y/o factura o lo que ocurra ultimo**  
Plazo de Entrega: **30 dias notificado de la orden de compra**  
Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**  
Validez de la Oferta: **40 dias caso contrario dejarlo por escrito**