



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00025/2018 Llamado Nro: 00
Expediente: 000531-RG-18
Nota de Pedido Nro: 000025/2018
Responsable: DELEGACIÓN I.P.R.A. RÍO GRANDE

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	ESCRITORIO 1;20M.X 2;00M. C/ESQUINERO CURVO	1.00		
002	SILLA GIRATORIA C/APOYABRAZOS	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: **19/06/2018 - 12:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **DELEGACION I.P.R.A. RIO GRANDE**
Condicion de Pago: **CHEQUE -15 DIAS DESPUES DE LA RECEPCION DE LA FACTURA**
Plazo de Entrega: **INMEDIATA**
Lugar de Entrega: **I.P.R.A. RÍO GRANDE PERITO MORENO N°168**
Validez de la Oferta: **30 DIAS**