



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00001/2019 Llamado Nro: 00
Expediente: 000047-us-19
Nota de Pedido Nro: 000002/2019
Responsable: Direccion de Sistemas

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	SCANER CODIGO BARRA	2.00		

" 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: **15/03/2019 - 12:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **San Martin 360**
Condicion de Pago: **30 dias recepcionado el prod/factura o lo que ocurra ultimo**
Plazo de Entrega: **inmediato a partir de notificado de orden de compra**
Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**
Validez de la Oferta: **minimo 30 dias caso contrario dejarlo por escrito.**