



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00011/2019 Llamado Nro: 00
 Expediente: 000276-us-19
 Nota de Pedido Nro: 000011/2019
 Responsable: Direccion de Administracion

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	Scanner OCR para DNI/Pasaporte	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 recep el prod/factura o lo que ocurra ultimo**
 Plazo de Entrega: **Inmediato a partir de la orden de compra**
 Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**
 Validez de la Oferta: **30 dias caso contrario dejarlo por escrito**