



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00034/2019 Llamado Nro: 00
Expediente: 001343-us-19
Nota de Pedido Nro: 000040/2019
Responsable: Direccion de Administracion

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	Fichero colgante metalico de 4 cajones	1.00		
002	Armario de chapa reforzado	8.00		

" 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: **01/10/2019 - 10:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **San Martin 360**
Condicion de Pago: **30 dias recepcionado el prod/factura o lo que ocurra ultimo**
Plazo de Entrega: **Con la Orden de compra**
Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**
Validez de la Oferta: **30 dias caso contrario dejarlo por escrito**