



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00017/2020 Llamado Nro: 00
Expediente: 000605-us-20
Nota de Pedido Nro: 000020/2020
Responsable: Direccion de Administracion

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	Orden de compra por \$10.000 pesos c/u	3.00		
002	Orden de Compra de \$20.000	1.00		
003	Orden de Compra de \$30.000 c/u	1.00		
004	Orden de Compra de \$40.000 c/u	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: **30/06/2020 - 10:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **San Martin 360**
Condicion de Pago: **30 dias recepcionado el prod/fact o lo que ocurra ultimo**
Plazo de Entrega: **Inmediato a partir de notificado de la orden de compra**
Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**
Validez de la Oferta: **30 dias caso contrario dejarlo por escrito**