



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00013/2021 Llamado Nro: 00
Expediente: 000170-us-21
Nota de Pedido Nro: 000016/2021
Responsable: DEPARTAMENTO COMPRAS

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	DISEÑO DE PAGINA WEB INSTITUCIONAL	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: **12/02/2021 - 11:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **DEPARTAMENTO COMPRAS**
Condicion de Pago: **DIEZ DIAS DE RECIBIDA LA FACTURA**
Plazo de Entrega:
Lugar de Entrega: **IPRA SAN MARTIN 360**
Validez de la Oferta: **DIEZ DIAS**