



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00030/2021      Llamado Nro: 00  
Expediente: 000809-US-21  
Nota de Pedido Nro: 000034/2021  
Responsable: Direccion de Administracion

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	SERVICIOS DE IMPRESION DE AFICHES	100.00		

" 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: **14/06/2021 - 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: **2 dias de notificado de la orden de compra**  
Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**  
Validez de la Oferta: **15 dias, caso contrario dejarlo por escrito**