



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00035/2021 Llamado Nro: 00
Expediente: 001168-US-21
Nota de Pedido Nro: 000042/2021
Responsable: DIRECCION DE ADMINISTRACION

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001		24.00		

"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:

Adrián R. García
Director de Administración
IPRA

Firma Solicitante

Firma Proveedor
(* Adjunto Presupuesto)

[] SE ADJUNTAN A LA PRESENTE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Recepcion de Sobres Cerrados hasta: **24/08/2021 - 11:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **DIRECCION DE ADMINISTRACION**
Condicion de Pago: **mensual**
Plazo de Entrega: **AL SUSCRIBIR ORDEN DE COMPRA**
Lugar de Entrega: **IPRA SAN MARTIN 360**
Validez de la Oferta: **QUINCE DIAS**