



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00045/2021 Llamado Nro: 00 contratacion poliza de seguros vehiculos
Expediente: 001392-us-21
Nota de Pedido Nro: 000052/2021
Responsable: DIRECCION DE ADMINISTRACION

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	poliza anual vehículo marca Toyota modelo corolla 1.8 XEI CVT L/14 - año 2016 - tipo de cobertura contra todo riesgo sin franquicia.	1.00		
002	Poliza anual vehículo marca Ford Ka - tipo de cobertura contra todo riesgo sin franquicia	1.00		
003	poliza anual vehículo marca Citroen Berlingomultispace 1.9 D 2 PLC FULL - AÑO 2009 - tipo de corbertura contra todo riesgo sin franquicia	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: 05/09/2021 - 11:00
Lugar de Presentacion Sobres: DIRECCION DE ADMINISTRACION
Condicion de Pago: 10 DIAS DE RECIBIDA LA POLIZA
Plazo de Entrega:
Lugar de Entrega: IPRA SAN MARTIN 360
Validez de la Oferta: DIEZ DIAS