



Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00038/2019 Llamado Nro: 00
Expediente: 001666-us-19
Nota de Pedido Nro: 000049/2019
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 ceremonial presente día del Agenciero según modelo adjunto	64.00		

" 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: **26/11/2019 - 10:00**
Lugar de Presentacion Sobres: **DIRECCION DE ADMINISTRACION**
Condicion de Pago: **diez días de la presentación de la factura**
Plazo de Entrega: **viernes 6 de diciembre de 2019**
Lugar de Entrega: **IPRA SAN MARTIN 360**
Validez de la Oferta: **QUINCE 15 DIAS**