



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00018/2020      Llamado Nro: 00  
Expediente: 000589-US-20  
Nota de Pedido Nro: 000021/2020  
Responsable: Direccion de Administracion

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	Tapabocas con el logo del Instituto	180.00		

" 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: **13/07/2020 - 10:00**  
Lugar de Presentacion Sobres: **san martin 360**  
Condicion de Pago: **30 dias recepcionado fact/prod o lo que ocurra ultimo.-**  
Plazo de Entrega: **5 dias desde notificado de la orden de compra**  
Lugar de Entrega: **IPRA San Martin 360**  
Validez de la Oferta: **30 dias caso contrario dejarlo por escrito.-**