



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00007/2021      Llamado Nro: 00  
Expediente: 000021-us-21  
Nota de Pedido Nro: 000006/2021  
Responsable: DIRECCION DE ADMINISTRACION

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

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	seguros de inmuebles	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: **29/01/2021 - 10:00**  
Lugar de Presentacion Sobres: **DIRECCION DE ADMINISTRACION**  
Condicion de Pago: **10 DIAS DE PRESENTADA LA POLIZA**  
Plazo de Entrega: **48 HORAS DE SUSCRIPTA LA ORDEN DE COMPRA**  
Lugar de Entrega: **IPRA SAN MARTIN 360**  
Validez de la Oferta: **15 DIAS HABILES**