



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00019/2024

Pieza Administrativa E Nro. 973- EE- 2024- 2701 - 0/

RAF 27 Instituto Provincial de Regulación de Apuestas

Fecha: 24/06/24

Apertura: 28/6/2024 10:30

### Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/27 21 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Silla de oficina. UNIDAD</b>			
>>	Silla de oficina	2.00	.....	.....
2	<b>SILLA DE OFICINA CON RUEDAS - APOYABRAZO - AJUSTE DE ALTURA DEL ASIENTO, CON REGULACIÓN DEL RESPALDO - SOPORTE LUMBAR Y CERV</b>			
>>	SILLA ERGONÓMICA Y SOPORTE LUMBAR	3.00	.....	.....

**TOTAL** :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
 Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$\_ \_ \_ \_ \_)

<b>Forma de Pago</b>	TRANSFERENCIA BANCARIA
<b>Plazo de Entrega:</b>	POSTERIOR A LA FIRMA DE LA ORDEN DE COMPRA DEFINITIVA
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	20 DIAS CORRIDOS- CASO CONTRARIO DEJAR POR ESCRITO-
<b>Lugar de Entrega:</b>	PERITO MORENO N°168 - DELEGACIÓN RIO GRANDE-
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	28/06/2024 10:30 horas
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	PERITO MORENO N°168 - DELEGACIÓN RIO GRANDE- EMAIL ( jddiaz@ipra.gov.ar) - TEL 02964-430030 INTERNO 624
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	PERITO MORENO N°168 - DELEGACIÓN RIO GRANDE-
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	