Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

# PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

**Cotización Nº: 2024-00781**

Trelew, CH,22 de Febrero de 2024

| | |
|---|---|
| **Condiciones de Pago:** 07 DÍAS CORRIDOS | **Expediente:** 1223/2024 |
| **Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS** | La Cotización deberá presentarse en un plazo de 48 hs. hábiles de recibida la presente. |
| **Plazo de Entrega:** INMEDIATA | |

APERTURA DE SOBRES: Dirección de Licitaciones y Compras-Rivadavia 390 Tw.Tel/Fax:(280)4420211/4420161 Int: 454 - 470

**Señores: 10000 - MUNICIPALIDAD DE TRELEW - RIVADAVIA 390 -TRELEW**
**Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. solicitándoles tengan a bien cotizar los elementos que se indican a continuación:**

Ramirez, Gimena C.
Dir. Contrataciones

**Muy Importante:**
**Se deberá cotizar en el presente formulario creado para tal fin, especificando marca y/o procedencia escrita (no comillas ni subrayado). De ser necesario se deberàn especificar medidas y garantía en todo lo cotizado. En caso de no cumplir con lo indicado la oferta será motivo de rechazo.** La cotización se entenderá por la mercadería puesta en el domicilio que se indique dentro del ejido de la ciudad de Trelew,libre de todo gasto, flete y acarreos.

| Item | Cantidad | Articulo | Marca | Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO | | | |
| 2 | 1 | RECARGA Y CHIP DE TÓNER | | | |
| 3 | 1 | CAMBIO DE CILINDRO DEL CARTUCHO DE TÓNER | | | |
| 4 | 1 | REPARACIÓN DE LA TAPA TRASERA | | | |
| | | Destino: Repuesto y reparación de una XEROX MULTIFUNCIÓN 3550 - NI. 988, a cargo de la Secretaría de Producción, Industria, Comercio y Turismo. | | | |
| | | | | **TOTAL:** | |

**NOTAS: No se considerarán propuestas que contengan enmiendas, interlíneas o raspaduras que no estén debidamente salvadas al pie del presente formulario.**
**Se deberá cotizar precio unitario, total de cada ítem y total general de la propuesta. En caso que el total de cada ítem no responda al precio unitario del mismo, se tomará como base este último para determinar el total de la propuesta. Se deberá cotizar con dos (2) decimales con IVA incluido.**
**El pago se realizará mediante acreditación en cuenta bancaria que el adjudicatario debe tener habilitada en el BANCO DEL CHUBUT S. A.**
**Deberán cumplimentarse todos los datos obrantes al pie del presente formulario y presentar en sobre cerrado sin identificación.-**

| | |
|---|---|
| **Proveedor:** | **Correo Electrónico:** |
| **C.U.I.T Nº:** | **Habilitación Comercial:** |
| **Ing. Brutos Nº:** | **de de 2024** |

Firma, Aclaración, DNI

RC1C2310$TLW - LCHINGOLEO