Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización Nº: 2024-00791

Trelew, CH,23 de Febrero de 2024

Condiciones de Pago: 07 DÍAS CORRIDOS	**Expediente:** 603/2024
Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS	La Cotización deberá presentarse en un plazo de 48 hs. hábiles de recibida la presente.
Plazo de Entrega: PARCIAL	

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	6	Servicio de internet empresa 30MB. Localidad. Wireless			
2	1	Costo de instalación por única vez			
3	2	Placa USB TP-Link 300MBWN823 2.4 Ghz Destino: Regularizar el funcionamiento de trámites administrativos en el Centro Integral de la Mujer.-			
				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