



## PEDIDO DE COTIZACION PARA Pedido de Precios

Cotización N°: 2024-06689

Trelew, CH,30 de Octubre de 2024

<b>Condiciones de Pago:</b> 15 DÍAS CORRIDOS	<b>Expediente:</b> 6082/2024
<b>Mantenimiento de oferta:</b> 30 DÍAS CORRIDOS	<b>Fecha y Hora</b>
<b>Plazo de Entrega:</b> DENTRO DE LOS 15 DÍAS CORRIDOS	<b>Apertura:</b> 06/11/2024 10:00

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 especificando marca y/o procedencia escrita (no comillas ni subrayado). De ser necesario se deberán especificar medidas y garantía en todo lo cotizado.** 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	Artículo	Marca	Unitario	Total
1	70	CAMPERAS TRUCKER COLOR AZUL CON GUATA DE 150 GRS/M2 C/ 2 BOLSILLOS - CAPUCHA DESMONTABLE MATELASEDA - CIERRE REFORZADO - C/ CINTA REFLECTIVA PARTE INFERIOR - C/ ESTAMPADO A CARGO DEL PROVEEDOR - TALLES N.º (Cantidad): S(4), M(9), L(6), XL(35), XXL(16)  * SE ADJUNDA MUESTRA DEL ESTAMPADO A REALIZAR  Destino: Personal dependiente de la Coordinación de Ambiente y de la Secretaría de Servicios Públicos y Ambiente.  Lugar de Entrega: Belgrano Norte N.º 39 - Coordinación de Servicios Públicos.-			
<b>TOTAL:</b>					

**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.-

<b>Proveedor:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>
<b>C.U.I.T N°:</b>	<b>Habilitación Comercial:</b>
<b>Ing. Brutos N°:</b>	de                      de                      2024

RC1C2310\$TLW - LCHINGOLEO

Firma, Aclaración, DNI