Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización Nº: 2024-06794

Trelew, CH,06 de Noviembre de 2024

Condiciones de Pago: 15 DIAS CORRIDOS	**Expediente:** 6101/2024
Mantenimiento de oferta: 30 DIAS CORRIDOS	
Plazo de Entrega: DENTRO DE LOS 15 DÍAS CORRIDOS	12/11/2024 13:00

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 deberàn 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	Articulo	Marca	Unitario	Total
1	8	BOLSA CARAMELOS MASTICABLES X 800GRS. TIPO MISKY			
2	9	PACK X 18 UNID. DE JUGOS SABOR NARANJA DE 200CC C/U TIPO BAGGIO			
3	3	CAJA X 40UNID. DE ALFAJORES SIMPLES BLANCOS TIPO GUAYMALLÉN			
4	3	CAJA X 40UNID. DE ALFAJORES SIMPLES NEGROS TIPO GUAYMALLÉN			
		Destino: Festejo del Día Internacional de la Persona con Discapacidad, a realizarse el día 3 de Diciembre del corriente año en el GImnaio N.° 1 en el horario de 09:00 a 12:00hs.			
		Lugar de Entrega: Mitre Norte 1 - Gimnasio Municipal N.° 1.-			
				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**

RC1C2310$TLW - KGARCIA

Firma, Aclaración, DNI