Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización Nº: 2024-06789

Trelew, CH,06 de Noviembre de 2024

Condiciones de Pago: 15 DÍAS CORRIDOS	**Expediente:** 6137/2024
Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS	
Plazo de Entrega: 15 DÍAS CORRIDOS	11/11/2024 12:00

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.

FORMULARIO NO VALIDO PARA COTIZAR.-

Item	Cantidad	Articulo	Marca	Unitario	Total
1	20	HIERRO NERVADO DEL 8			
2	20	HIERRO NERVADO DEL 10			
3	10	ROLLO DE 50KG DE ALAMBRE DE ATAR NEGRO N.° 17 Destino: Reparación de baches y tapas de alcantarillas de calles. Lugar de Entrega: Belgrano Norte N.° 39 - Coordinación de Servicios Públicos.-			
				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 - MMAZA