Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

# PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

**Cotización Nº: 2024-07086**

Trelew, CH,27 de Noviembre de 2024

| | |
|---|---|
| **Condiciones de Pago:** 15 DIAS CORRIDOS | **Expediente:** 6614/2024 |
| **Mantenimiento de oferta: 30 DIAS CORRIDOS** | |
| **Plazo de Entrega:** DENTRO DE LOS 15 DIAS CORRIDOS | 02/12/2024 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 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 | 1 | VIDRIO DE 113.5CM X 46.5CM X 3MM DE ESPESOR | | | |
| 2 | 1 | VIDRIO DE 46.5CM X 83.5CM X 3MM DE ESPESOR | | | |
| 3 | 2 | CERÁMICOS DE 30CM X 30CM COLOR BEIGE X M2 | | | |
| 4 | 1 | MANIJA MINISTERIO PLATIL | | | |
| | | DESTINADOS A LA REFACCIÓN INTEGRAL DE LA VECINAL BARRIO INTA DEPENDIENTE DE LA COORDINACIÓN DE ASOCIACIONES VECINALES. LUGAR DE ENTREGA: BELGRANO NORTE N°39 (COORD. 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** |

RC1C2310$TLW - KGARCIA

Firma, Aclaración, DNI