



## PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización N°: 2024-07138

Trelew, CH,02 de Diciembre de 2024

<b>Condiciones de Pago:</b> 15 DÍAS CORRIDOS	<b>Expediente:</b> 6681/2024
<b>Mantenimiento de oferta:</b> 30 DÍAS CORRIDOS	06/12/2024 11:00
<b>Plazo de Entrega:</b> INMEDIATA	

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.

FORMULARIO NO VÁLIDO PARA COTIZAR.-

Item	Cantidad	Articulo	Marca	Unitario	Total
1	1	POR LA CONTRATACIÓN DE 3 TRANSPORTES PARA 100 ADULTOS MAYORES IDA Y VUELTA AL DIQUE FLORENTINO AMEGHINO PARA PARTICIPAR DE UN VIAJE RECREATIVO EL DÍA 17 DE ENERO DE 2025. LUGAR DE SALIDA: CENTRO DE ABUELOS CAMINITO SITO EN CALLE WILLIAMS DAVIES ESQUINA SANTIAGO DEL ESTERO. LUGAR DE LLEGADA: CAMPING MUNICIPAL DEL DIQUE FLORENTINO AMEGHINO HORARIO DE SALIDA: 08:00 HS. HORARIO DE LLEGADA: 18:00 HS.			
<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

Firma, Aclaración, DNI