



PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización N°: 2024-07288

Trelew, CH,05 de Diciembre de 2024

Condiciones de Pago: 15 DÍAS CORRIDOS	Expediente: 6685/2024
Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS	10/12/2024 12:00
Plazo de Entrega: 15 DÍAS CORRIDOS	

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	6	LUZ DE EMERGENCIA DE 30 LEDS FRIA. SE DEBERÁ ESPECIFICAR GARANTÍA AL MOMENTO DE COTIZAR			
2	2	LUZ DE EMERGENCIA DE 60 LEDS FRIA SE DEBERÁ ESPECIFICAR GARANTÍA AL MOMENTO DE COTIZAR			
3	4	METRO DE CABLE DE 1.2 MM UNIPOLAR COLOR BLANCO			
4	2	TOMAS DE 3 SALIENTES. DESTINADOS A LA SECRETARIA DE PRODUCCIÓN, COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO.- *LUGAR DE ENTREGA: BELGRANO N°483.-			
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 N°:	Habilitación Comercial:
Ing. Brutos N°:	de de 2024