



Municipalidad
Trenque Lauquen

Pedido de Cotización N° 6658 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 6762

Ejercicio: 2024

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Decreto	N°/Año	Tipo Licitación Privada	N°/Año	Día	Mes	Año	Hora
	1.231/2024		32/2024	24	5	2024	09:30

Trenque Lauquen, 07 de mayo de 2024

Dependencia Solicitante DIRECCION SALUD COMUNITARIA

Señor.....

Calle..... Localidad.....

Solicito a Ud. se sirva cotizar precio por artículos al pie detallados.
Para tener validez debe ser firmado y sellado por los proponentes y devuelto bajo sobre cerrado antes de la fecha y hora de apertura.

.....
Firma del Jefe

Item	Cantidad	Unid.	Descripción de los Artículos	Marca	P. Unitario	Importe Total
1	11,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			
2	21,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			
3	14,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			
4	21,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			
5	24,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			
6	23,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			
7	19,000	S/U	ROPA DE TRABAJO - AMBOS SEGUN PLIEGO			

La suma de pesos: **Total \$**

Observaciones: --LICITACION PRIVADA 32/2024--

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 1 Mes.

Condiciones de pago: Inmediato.Parcial

Lugar de Entrega: SALUD COMUNITARIA - N° Piso Dpto. Tel. Int. (TRENQUE LAUQUEN)

.....
Firma del proponente y sello usual