



Municipalidad
Trenque Lauquen

**Pedido de Cotización
N° 6454
Llamado N° 1**

Solicitud de pedido
N° 6496

Ejercicio: 2022

Documento

Compra

Apertura

**Tipo
Decreto**

**N°/Año
1.135/2022**

**Tipo
Licitación Privada**

**N°/Año
31
/2022**

**Día
16**

**Mes
5**

**Año
2022**

**Hora
10:30**

Trenque Lauquen, 02 de mayo de 2022

Dependencia Solicitante HOSPITAL PEDRO T. ORELLANA

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	1,000	S/U	MONITOR DE PRESION INTRACRANEAL - . CATETER DE MEDICION DE PRESION INTRACRANEAL			

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

Observaciones: LICITACION PRIVADA 31/2022

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 1 Mes.

Condiciones de pago: Inmediato.Parcial

Lugar de Entrega: MUNICIPALIDAD DE TRENQUE LAUQUEN - Villegas N° 555 Piso Dpto. Tel. Int. (TRENQUE LAUQUEN)

.....
Firma del proponente y sello usual