



Municipalidad  
Trenque Lauquen

# Pedido de Cotización N° 5141 Llamado N° 1

Solicitud de pedido  
**N° 4849**

Ejercicio: 2025

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Decreto	N°/Año 954/2025	Tipo Concurso de precios	N°/Año 40 /2025	Día 22	Mes 4	Año 2025	Hora 10:30

Trenque Lauquen, 10 de abril de 2025

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	15.000,000	S/U	TENEDOR - Tenedor descartable			
2	15.000,000	S/U	CUCHILLO - Cuchillo descartable			
3	25.000,000	S/U	CUCHARA - Cuchara sopera descartable			
4	60,000	RL	PAPEL FILM - Papel film (300 - 500 mts.)			
5	5,000	Pack	SORBETE - Sorbetes plásticos flexibles x 80u			
6	3.000,000	S/U	VASO - Vaso plástico descartable 180 cc			
7	9.960,000	S/U	COMPOTERA - Compotera 200 cc			
8	10.000,000	S/U	BANDEJA PLASTICA DESCARTABLE - Bandeja polipropileno ovalada n°105 (aptas calor)			
9	12.000,000	S/U	BANDEJA PLASTICA DESCARTABLE - Bandeja polipropileno rectangular n°103 (aptas calor)			
10	12,000	S/U	DESCARTABLES - Lámina de folex x kg			
11	60,000	S/U	ROLLO DE ARRANQUE - MEDIDAS 45 x 60			
12	90,000	S/U	ROLLO DE ARRANQUE - MEDIDAS 35 x 45			
13	60,000	S/U	ROLLO DE ARRANQUE - MEDIDAS 20 x 30			
14	50,000	S/U	ROLLO DE ARRANQUE - MEDIDAS 15 x 20			

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

Observaciones: CONCURSOS DE PRECIOS 40/2025

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 1 Mes.

Condiciones de pago: Inmediato.Parcial

Lugar de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL P.T.O. - Castelli N° 150 Piso Dpto. Tel. 02392-410510 Int. (TRENQUE LAUQUEN)

.....  
Firma del proponente y sello usual