



Municipalidad
Trenque Lauquen

Pedido de Cotización N° 5683 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 5876

Ejercicio: 2026

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Decreto	N°/Año 966/2026	Tipo Concurso de precios	N°/Año 44 /2026	Día 24	Mes 4	Año 2026	Hora 11:00

Trenque Lauquen, 10 de abril de 2026

Dependencia Solicitante OBRA AMPLIACION HOSPITAL T. LAI

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	10,000	S/U	PERFIL GALVANIZADO "C" - PERFIL GALVANIZADO "C 140x60x20 - 2 mm x 12m			
2	8,000	S/U	PERFIL GALVANIZADO "C" - PERFIL GALVANIZADO "C 120x50x15 - 2 mm x 12m			
3	44,000	S/U	PERFIL GALVANIZADO "C" - PERFIL GALVANIZADO "C 100x45x15 - 2 mm x 12m			
4	4,000	S/U	CHAPA - Chapa galvanizada sinusoidal C25 x 7 m			
5	10,000	S/U	CHAPA - Chapa galvanizada sinusoidal C25 x 8 m			
6	18,000	S/U	CHAPA - Chapa galvanizada sinusoidal C25 x 9 m			
7	6,000	S/U	CHAPA - Chapa galvanizada sinusoidal C25 x 11 m			
8	67,000	S/U	CHAPA - Chapa galvanizada lisa C25 1,22 mts x 2,44 Mts.			

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

Observaciones: CONCURSO DE PRECIOS N 44

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