



Municipalidad
Trenque Lauquen

Pedido de Cotización N° 20421 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 20329

Ejercicio: 2023

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Decreto	N°/Año	Tipo Licitación Privada	N°/Año	Día	Mes	Año	Hora
	3.138/2023		99 /2023	14	12	2023	09:30

Trenque Lauquen, 29 de noviembre de 2023

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	TRANSDUCTOR - TRANSDUCTOR DE ECOGRAFO			

La suma de pesos: Total \$

Observaciones: LICITACION PRIVADA N 99

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