Municipalidad
Trenque Lauquen

Pedido de Cotización N° 4893

Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 4974

Ejercicio: 2024

Documento		Compra		Apertura			
Tipo	N°/Año	Tipo	N°/Año	Día	Mes	Año	Hora
Decreto	888/2024	Concurso de precios	37 /2024	18	4	2024	10:00

Trenque Lauquen, 08 de abril de 2024

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	CARDIODESFIBRILADOR - CARDIODESFIBRILADOR SEGUN PLIEGO//			

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

Observaciones: --CONCURSO DE PRECIOS 37/2024--

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 1 Mes.

Condiciones de pago: Inmediato.Parcial

Lugar de Entrega: DEPÓSITO DE COMPRAS - VILLEGAS N° 555 Piso 0 Dpto. COMP Tel. 410501 AL 50 Int. 122 (TRENQUE

.....
Firma del proponente y sello usual