



Municipalidad  
Trenque Lauquen

# Pedido de Cotización N° 2896 Llamado N° 1

Solicitud de pedido  
N° 2878

Ejercicio: 2024

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Decreto	N°/Año 429/2024	Tipo Concurso de precios	N°/Año 21 /2024	Día 5	Mes 3	Año 2024	Hora 09:00

Trenque Lauquen, 23 de febrero de 2024

Dependencia Solicitante HOSPITAL 30 DE AGOSTO

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	CARDIODEFIBRILADOR - CARDIODEFIBRILADOR SEGUN PLIEGO//			

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

Observaciones: Concurso de precios n 21

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 1 Mes.

Condiciones de pago: Inmediato.Parcial

Lugar de Entrega: ENTE DESCENTRALIZADO DE TREINTA DE AGOSTO - ARISTOBULO DEL VALLE N° 151 Piso Dpto. Tel.

.....  
Firma del proponente y sello usual