



Pedido de Cotización N° 6 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 13

Ejercicio: 2021

Documento		Compra		Apertura			
Tipo	Nº/Año	Tipo Concurso de precios	Nº/Año 1 /2021	Día 11	Mes 1	Año 2021	Hora 10:00

Santa Fe, 06 de enero de 2021

Dependencia Solicitante Sec. Políticas de Cuidado y Acción

Señor.....

Calle..... Localidad.....

Solicito a Ud. se sirva cotizar precio por artkculos 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	300,000	UN	LAVANDINA - LAVANDINA X 5 LITROS			
2	1.200,000	UN	ALCOHOL USO MEDICINAL - ALCOHOL USO MEDICINAL 96% X LITRO			

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

Observaciones: EXPTE. DE-1206-01694182-5- DESTINO: ESTACIONES DE CUIDADOS- Se debe adjuntar Cert Fiscal para contratar emitida por la Oficina de Proveedores y DDJJ no alcance Ord 12556- LA COTIZACION SE DEBE ENVIAR VIA MAIL A m.peverengo@santafecuidad.gov.ar

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 20 Dkas. Según pliego

Condiciones de pago: 60 Dkas. Corridos

Lugar de Entrega: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - SALTA N° 2951 Piso Dpto. Tel. Int. (Santa Fe de la Vera

Firma del proponente y sello usual