



Pedido de Cotización N° 472 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
Nº 411

Ejercicio: 2023

Documento		Compra		Apertura			
Tipo	Nº/Año	Tipo Concurso de precios	Nº/Año 25 /2023	Día 13	Mes 2	Año 2023	Hora 10:00

Santa Fe, 06 de febrero de 2023

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	11,000	MES	SERV. RESIDUOS PATOLOGICOS - SERV. RESIDUOS PATOLOGICOS, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS			

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

Observaciones: EXPTE. DE-1206-01854008-8- DESTINO: CENTRO DE SALUD NUEVO HORIZONTE.- Se deberá presentar en la Dirección de Compras, Salta 2951 1º piso, en sobre cerrado, el Pedido de Cotización, las especificaciones técnicas, la Declaración Jurada Ordenanza N° 12556, todo completo, firmado y sellado por la firma junto al Certificado Fiscal Municipal vigente.-

Plazo de entrega: SEGÚN PLIEGO

Mantenimiento de oferta 20 Dkas. Según pliego

Condiciones de pago: 60 Días. Corridos. Parcial

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