



Pedido de Cotización N° 5179 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 5393

Ejercicio: 2024

Documento		Compra		Apertura			
Tipo	Nº/Año	Tipo Concurso de precios	Nº/Año 304 /2024	Día 23	Mes 10	Año 2024	Hora 10:00

Santa Fe, 15 de octubre de 2024

Dependencia Solicitante Politicas Sociales

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	215,000	UN	PROTECTOR SOLAR - PROTECTOR SOLAR FACTOR 50 DE 250ml. TIPO DERMAGLOS			
2	630,000	UN	REPELENTES P/MOSQUITOS - REPELENTE PARA MOSQUITOS EN CREMA DE 60gr. TIPO OFF			

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

Observaciones: DE-1467-01991330-0 // DESTINO: GUARDAVIDAS - TEMPORADA ESTIVAL 2024/2025- Se deberá presentar en la Dirección de Compras, Salta 2951 1º piso, en sobre cerrado, el Pedido de Cotización, las Especificaciones Técnicas adjuntas y la Declaración Jurada, todo completo, firmado y sellado por la firma junto al Certificado Fiscal Municipal vigente.

Plazo de entrega: Inmediato.

Mantenimiento de oferta 20 Dkas. Según pliego

Condiciones de pago: 60 Días. 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