



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antartida e Islas  
del Atlantico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00401/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 004173-gm-15

Nota Pedido: 911

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Telefono: .....

Comentario: por consulta comunicarse al tel 02901 436837 de Lun a Viernes de 08:00 a 16:00 hs

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	alimento balanceado x kilo.-	10,800.00		

**TOTAL : \$ .....**

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$ \_ \_ . \_ \_ )

Recepcion de Ofertas hasta: -

Lugar de Presentacion:

Validez de la Oferta : no menor a 30 dias corrido, caso contrario dejarlo por escrito

Condicion de Pago : 30 dias habiles contra presentacion de factura y/o producto o lo que ocurra ultim  
o

Plazo de Entrega : 20 dias notificado orden de compra

Lugar de Entrega : Perito Moreno N° 3315

Domicilio de Entrega: Perito Moreno N° 3315