

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00030/2020

Pieza Administrativa E Nro. 8911- - 2020- 1699 - 0/

RAF 1015 F.P. DIR. GRAL. INSUMOS ALIMENTARIOS

Fecha: 15/04/20

Apertura: 15/4/2020 13:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2020/1015 32 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Pan. Kilo x19210.00			
>>	x kg	19210.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.

ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO.

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

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$\_ \_ \_ \_ \_)

**Forma de Pago** S/DECRETO PROVINCIAL N° 674/11  
**Plazo de Entrega:** INMEDIATA  
**Mantenimiento de Oferta:**  
**Lugar de Entrega:** SAN MARTIN 450  
**Recepción de Sobres Cerrados hasta:**  
**Domicilio de presentación de ofertas:** SAN MARTIN 450  
**Domicilio de apertura de ofertas:** SAN MARTIN 450  
**Vigencia del Contrato:**  
**Garantía de Oferta:**

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00030/2020**

**Pieza Administrativa E Nro. 8911- - 2020- 1699 - 0/**

**RAF 1015 F.P. DIR. GRAL. INSUMOS ALIMENTARIOS**

**Fecha: 15/04/20**

**Apertura: 15/4/2020 13:00**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2020/1015 32 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

Requiere Muestra: No