

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00082/2023**

**Pieza Administrativa E Nro. 463- E - 2023- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 17/07/23**

**Apertura: 19/7/2023 15:00**

**Encuadre Legal:** Disp. S.P.I. N° 244/2023

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/21 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>1</b>	<b>MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS (P/F). Pesos</b>			
>>	Contratación: Service Vehículo oficial Cuatriciclo Honda TRX50FM - Dominio549 CKW Detalle: - Cambio de Filtros(aceite aire) - Cambio de aceite del motor. Incluir: - Materiales y mano de obra. - Revisión integral e informe técnico y si es necesario presupuesto para una eventual reparación.	1.00	.....	.....
<b>2</b>	<b>CUBIERTAS PARA CUATRICICLOS AT 25 8.00-12 DELANTERA</b>			
>>	Cotizar: Adquisición de DOS(2)Cubiertas delanteras Vehículo oficial Cuatriciclo Honda TRX50FM - Dominio 549 CKW	2.00	.....	.....
<b>3</b>	<b>CUBIERTAS PARA CUATRICICLOS AT 25 12-10 TRASERA</b>			
>>	Cotizar: Adquisición de DOS(2)Cubiertas traseras Vehículo oficial Cuatriciclo Honda TRX50FM - Dominio 549 CKW	2.00	.....	.....
<b>4</b>	<b>OTROS SERVICIOS. CANTIDAD</b>			
>>	Contratación: Colocación, arme y desarme de Cubiertas delanteras y traseras Vehículo oficial Cuatriciclo Honda TRX50FM - Dominio549 CKW	4.00	.....	.....

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

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

**Forma de Pago**

Cheque BTF al día o Transferencia Bancaria 20 días de entregada la factura.

**Plazo de Entrega:**

Inmediata.

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00082/2023**

**Pieza Administrativa E Nro. 463- E - 2023- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 17/07/23**

**Apertura: 19/7/2023 15:00**

**Encuadre Legal:** Disp. S.P.I. N° 244/2023

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/21 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 días.		
	<b>Lugar de Entrega:</b>	Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C		
	<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>			
	<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	Email:compras@infuetur.gob.ar/Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C		
	<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C		
	<b>Vigencia del Contrato:</b>			
	<b>Garantía de Oferta:</b>			
	<b>Requiere Muestra:</b>	No		
	<b>Flete a Cargo</b>			

Firmado Electrónicamente por  
SIN PROFESION CHINICOLA ESTABILLO  
Juliana Marisel  
IFT

17/07/2023 10:15