

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00024/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 103- E - 2024- 2601 - 0/**

**RAF** 26 Direccion Provincial de Obras y Servicios Sanitarios

**Fecha: 08/03/24**

**Apertura: 8/3/2024 14:08**

**Encuadre Legal:** ARTICULO 18 INC K) LP 1.015

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/26 43 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>1</b>	<b>Servicio de telefonía celular/movil. Pesos</b>			
>>	29014138762901659869	6000000.00	.....	.....
	29014138772901469847			
	29014860082901489481			
	29014896422901550196			
	29014896432901583717			
	29015504332901584756			
	29015506842901490162			
	29016042472901490170			
	29016044402901490189			
	29016044462901490193			
	29016044472901490199			
	29016121442901490204			
	29016091052901490206			
	29016091062901490216			
	29016109552901490217			
	29016111302901490218			
	29016113252901490233			
	29016113272901490264			
	29016113282901490276			
	29016113322901490281			
	29016159372901490283			
	29016164312901490285			
	29014087262901490286			
	29014014502901490287			
	29015807142901490293			
	29014868692901490291			
	29015816742901490305			
	29014688942901490308			
	29015829972901490332			
	29016017482901490354			
	29014070622901490358			
	29014074452901490361			
	29016042342901490364			
	29016042832901490373			
	29016042952901490378			

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00024/2024

Pieza Administrativa E Nro. 103- E - 2024- 2601 - 0/

RAF 26 Direccion Provincial de Obras y Servicios Sanitarios

Fecha: 08/03/24

Apertura: 8/3/2024 14:08

Encuadre Legal: ARTICULO 18 INC K) LP 1.015

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/26 43 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	29016001292901490381			
	29016463082901490384			
	29016463102901490392			
	29016463262901504645			
	29016463272901504638			
	29014888992901535358			
	29015836372901535360			
	29015823892901535370			
	29014675072901535372			
	29016533662901535414			
	29016024832901535430			
	29016458252901535436			
	29016479702901535446			
	29016177782901535447			
	29016511882901535451			
	2901308262			
<b>2</b>	<b>Equipo de telefonía celular. unidad</b>			
>>	Equipo de telefonía celular	2000000.00	.....	.....

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	SEGUN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, RESOLUCION CGP N° 43/22
Plazo de Entrega:	12 meses
Mantenimiento de Oferta:	SEGUN ARTICULO 34, PUNTO 47 DEL DECRETO PROVINCIAL N° 674/11
Lugar de Entrega:	Gdor. E. CAMPOS N° 133 - USHUAIA
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	N/C
Domicilio de presentación de ofertas:	Gdor. E. CAMPOS N° 133 - USHUAIA

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00024/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 103- E - 2024- 2601 - 0/**

**RAF** 26 Direccion Provincial de Obras y Servicios Sanitarios

**Fecha: 08/03/24**

**Apertura: 8/3/2024 14:08**

**Encuadre Legal:** ARTICULO 18 INC K) LP 1.015

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/26 43 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	Gdor. E. CAMPOS N° 133 - USHUAIA		
	<b>Vigencia del Contrato:</b>	12 meses		
	<b>Garantía de Oferta:</b>	N/C		
	<b>Requiere Muestra:</b>	No		
	<b>Flete a Cargo</b>	N/C		