



RAWSON,.....de.....de 2024.-

PEDIDO DE PRESUPUESTO

Nº PROVEEDOR	NOMBRE y DOMICILIO DEL PROVEEDOR

TIPO DE CONTRATACION

Concurso Privado de Precios Nº : 06/24	Expediente Nº : 1062/24- MTyAP --- FF : 3.53
--	---

MINISTERIO DE TURISMO y AREAS PROREGIDAS – Dpto Compras – Licitaciones – DGA - MT Av 9 de Julio 280 – Rawson - Chubut	APERTURA
	DIA: 11/09/2024 HORA: 10:00 Hs

Sírvase a cotizar por el suministro que se detalla posteriormente establecidas para cada tipo de contratación.-

Reglón	Cantidad	DESCRIPCION	Precio Unitario	Precio Total
1	19	COLCHONES DE 1 PLAZA 80 X 190 X 17 CM	\$	\$
2	19	ALMOHADAS DE 70 X 40 - RELLENO FIBRA POLIESTER	\$	\$
3	2	CAMAS DE 1 PLAZA DE 80 X 190 - CAÑO REFORZADO	\$	\$
4	2	CAMAS CUCHETAS - DE 190 X 80 – ALTO. 150 CM Cucheta Desmontable De Caño Reforzada	\$	\$
SON PESOS :			Total \$	
Lugar de Apertura: Dirección Gral de Administración - MTyAP			Condiciones de Pago: 10 Días	
Los Precios deberán incluir IVA			Mantenimiento de Oferta: 10 Días	
			Plazo de Entrega: 5 Días	


GUSTAVO A. VAZQUEZ
Dpto. Compras y Licitaciones
Dirección General de Administración
Ministerio de Turismo y Áreas Protegidas

.....
Sello y Firma del Proponente
CUIT:.....

Lugar de Recepción de Ofertas: Dirección General de Administración, sito en Av 9 de Julio 280 de la Ciudad de Rawson.-

Forma de Cotizar: Personalmente o por correo o bajo sobre cerrado en calle Av 9 de Julio 280 de la Ciudad de Rawson (C.P. 9103), consignando en el mismo Nº de Expte - Fecha y Hora de Apertura – Organismo Contratante – Numero de Concurso de Precios.-Fuente de Financiamiento **3.53**