



PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización N°: 2026-01585 Trelew, CH,18 de Junio de 2026

Condiciones de Pago: 30 DIAS CORRIDOS	Expediente: 3185/2026
Mantenimiento de oferta: 30 DIAS CORRIDOS	23/06/2026 09:00
Plazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS	

APERTURA DE SOBRES: Dirección de Licitaciones y Compras-Rivadavia 390 Tw.Tel/Fax:(280)4420211/4420161 Int: 454 - 470

Señores: 10000 - MUNICIPALIDAD DE TRELEW - RIVADAVIA 390 -TRELEW
Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. solicitándoles tengan a bien cotizar los elementos que se indican a continuación:

Ramirez, Gimena C.
Dir. Contrataciones

Muy Importante: Se deberá cotizar especificando marca y/o procedencia escrita (no comillas ni subrayado). De ser necesario se deberán especificar medidas y garantía en todo lo cotizado. La cotización se entenderá por la mercadería puesta en el domicilio que se indique dentro del ejido de la ciudad de Trelew, libre de todo gasto, flete y acarreos.

Item	Cantidad	Articulo	Marca	Unitario	Total
1	368	PAQUETE DE ARROZ POR 5KG - TIPO CAÑUELAS			
2	2160	PAQUETE DE FIDEO TALLARIN X 500GRS - TIPO FAVORITA			
3	2400	PAQUETE DE FIDEOS GUISEOS X 500GRS - TIPO FAVORITA DESTINO: COMEDORES Y MERENDEROS DE LA CIUDAD, POR EL PERIODO DE DOS MESES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE DISTRIBUCION - AVELLANEDA ENTRE PELLEGRINI Y SOLDADO ORTEGA - HORARIO DE 08:30 A 12:30 HS - *ENTREGA TOTAL.-			
			TOTAL:		

NOTAS: No se considerarán propuestas que contengan enmiendas, interlíneas o raspaduras que no estén debidamente salvadas al pie del presente formulario.
Se deberá cotizar precio unitario, total de cada ítem y total general de la propuesta. En caso que el total de cada ítem no responda al precio unitario del mismo, se tomará como base este último para determinar el total de la propuesta. Se deberá cotizar con dos (2) decimales con IVA incluido.
El pago se realizará mediante acreditación en cuenta bancaria que el adjudicatario debe tener habilitada en el BANCO DEL CHUBUT S. A. Deberán cumplimentarse todos los datos obrantes al pie del presente formulario y presentar en sobre cerrado sin identificación.-

Proveedor:	Correo Electrónico:
C.U.I.T N°:	Habilitación Comercial:
Ing. Brutos N°:	de de 2026

RC1C2310\$TLW - DVIDAL

Firma, Aclaración, DNI