



FORMULARIO NO VÁLIDO PARA COTIZAR

PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

Cotización N°: 2026-02037

Trelew, CH, 27 de Julio de 2026

Condiciones de Pago: 30 DÍAS CORRIDOS	Expediente: 3626/2026
Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS	31/07/2026 11:00
Plazo de Entrega: DENTRO DE LOS 15 DÍAS 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	6	ARTEFACTO PROYECTORES LEDs 300W BLF 220V AIF oIP65			
2	12	ARTEFACTO PROYECTORES LEDs 500W BLF 220V LIGHT LION			
3	100	CABLE NORMALIZADO 1X2,5MM2 CELESTE			
4	100	CABLE NORMALIZADO 1X2,5MM2 ROJO			
Destino: Renovación y reparación de la iluminación del sector de plataforma y playa de estacionamiento de micros en la Terminal de ómnibus.					
Lugar de Entrega: Terminal de Ómnibus Oficina N.º 20 Administración.-					
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

Firma, Aclaración, DNI