



PEDIDO DE COTIZACION PARA Pedido de Precios

Cotización N°: 2026-02301 Trelew, CH,24 de Agosto de 2026

Condiciones de Pago: 30 DÍAS CORRIDOS	Expediente: 4406/2026
Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS	Fecha y Hora
Plazo de Entrega: INMEDIATA	Apertura: 31/08/2026 10:00

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	20	CAMA DE 2 PLAZAS DE PINO MACIZO			
2	20	COLCHONES DE 2 PLAZAS (PESO HASTA 70 KG) DE 190 X 140 X 18 ENFUNDADO EN TELA DE ALGODÓN. DESTINADO A STOCK A FIN DE ATENDER LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE AYUDAS URGENTES. *LUGAR DE ENTREGA: DEPÓSITO DE DISTRIBUCIÓN SITO EN CALLE AVELLANEDA ENTRE PELLEGRINI Y SOLDADO ORTEGA, DE LUNES A VIERNES DE 08:15 A 13:45 HS. *FORMA DE ENTREGA: INMEDIATA.-			
			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

RCIC2310\$TLW - MMAZA

Firma, Aclaración, DNI