Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

# FORMULARIO NO VÁLIDO PARA COTIZAR

## PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

**Cotización Nº: 2026-02448**

Trelew, CH,15 de Septiembre de 2026

| | |
|---|---|
| **Condiciones de Pago:** 30 DÍAS CORRIDOS | **Expediente:** 4441/2026 |
| **Mantenimiento de oferta: 30 DÍAS CORRIDOS** | |
| **Plazo de Entrega:** DENTRO DE LOS 15 DÍAS CORRIDOS | 21/09/2026 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 deberàn 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 | 30 | BIDON DE LAVANDINA X 5LTS. AL 55% TIPO MAS PURO | | | |
| 2 | 60 | PACK X 10 UNIDADES DE BOLSAS NEGRAS 80X100 TIPO SON BUENAS | | | |
| 3 | 60 | PACK X 10 UNIDADES DE BOLSAS NEGRAS 60X90 TIPO SON BUENAS | | | |
| 4 | 60 | PACK X 30 UNIDADES DE BOLSAS NEGRAS 45X60 TIPO SON BUENAS | | | |
| 5 | 30 | REJILLA MEDIDAS 40X45CM ULTRA RESISTENTE TIPO MEDIA NARANJA | | | |
| 6 | 50 | TRAPO DE PISO NIDO DE ABEJA 58X58 TIPO VISTEX | | | |
| 7 | 36 | ENVASE X 750GRS. DE LIMPIADOR CREMOSO TIPO CLEANNY | | | |
| 8 | 20 | ENVASE X 360CC DE LUSTRAMUEBLES TIPO CERAMICOL | | | |
| 9 | 10 | FRANELA 35X35 TIPO MY HOGAR | | | |
| 10 | 30 | PACK X 4 UNIDADES DE PAPEL HIGIÉNICO HOJA SIMPLE 30MTS C/U TIPO HIGIENOL FRESH | | | |
| 11 | 30 | PACK X 3 ROLLOS DE COCINA DE 50 PAÑOS C/U TIPO SUSSEX | | | |
| 12 | 5 | SECADOR DE GOMA X 40CM TIPO LA PORTEÑA | | | |
| 13 | 18 | ENVASE X 360CC DE DESODORANTE DE AMBIENTE TIPO GLADE ARMONI | | | |
| 14 | 5 | ESCOBILLA DE BAÑO 45CM TIPO ECCO | | | |
| 15 | 10 | ENVASE X 500ML DE QUITA SARRO TIPO HARPIC POQER PLUS | | | |
| 16 | 4 | ENVASE X 5LTS DE LIMPIA VIDRIOS Y SUPERFICIES TIPO CLEANNY | | | |
| 17 | 5 | BALDE DE PLÁSTICO X 10LTS TIPO BERUPLAST | | | |
| 18 | 40 | ENVASE X 5LTS DE LIMPIADOR DE PISO TIPO FLASH CHERRY | | | |
| 19 | 20 | ENVASE X 1,8LTS. DE LÍQUIDO PARA LAMPAZO TIPO TRES CHINOS | | | |
| 20 | 10 | ENVASE X 5LTS. DE DETERGENTE TIPO BIO ULTRA LIMON | | | |
| 21 | 20 | GUANTES TALLE M TIPO MAPA PLIASSE | | | |
| 22 | 10 | ESCOBILLON DE CERDA LISO 35CM TIPO | | | |

RC1C2310$TLW - LCHINGOLEO

Municipalidad de TRELEW
Provincia de Chubut

# PEDIDO DE COTIZACION PARA Contratacion Directa

**Cotización Nº: 2026-02448**

Trelew, CH,15 de Septiembre de 2026

| Item | Cantidad | Articulo | | Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 10 | LA PORTEÑA | | | |
| 23 | 20 | REPUESTO P/ BARREDERO X 80CM | | | |
| 24 | 20 | REPUESTO P/ BARREDERO DE ALGODÓN X 60CM | | | |
| 25 | 12 | ENVASE X 5LTS. DE CERA INCOLORA TIPO 3M EXPRESS | | | |
| 26 | 18 | ENVASE X 360CC DE INSECTICIDA TIPO RAID AEROSOL 3 EN 1 SIN OLOR<br><br>Destino: Cubrir las necesidades del Subprograma Administración dependiente del Programa Recursos Humanos a partir de la recepción de la orden de compra hasta el mes de Diciembre del corriente año.<br><br>Lugar de Entrega: Rivadavia N.° 378.- | | | |
| | | | | **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 Nº:** | **Habilitación Comercial:** |
| **Ing. Brutos Nº:** | **de de 2026** |

Firma, Aclaración, DNI

FORMULARIO NO VÁLIDO PARA COTIZAR

RC1C2310$TLW - LCHINGOLEO