Municipalidad de Mercedes

Pedido de Cotizacion

Hoja: 1
Fecha apertura 29/11 a las 11 hs
Ejercicio: 2017

Señor:
Nº Proveedor:
Calle: **Nº:** **Localidad:**
Telefono: **E-Mail:**

.....
Firma del jefe

Item	Cantidad	Descripcion	Marca	P.Unitario	Importe Tota
1	39	baños			
2	1	Baños para personas con discapacidad			

Total: (con letras y números)

*** Las caracteristicas de los Items a cotizar se detallan en pliego adjunto.**

Firma del proponente y sello usual