Municipalidad de Mercedes	Pedido de Cotización - Concurso de Precios N° 67/2024 - Expte. n° 5848/2024	Hoja: 1 - **Fecha apertura 14 de octubre - 10.00 hs -** Ejercicio: 2024

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

……..
Firma del jefe

Item	Cantidad	Descripcion	Marca	P.Unitario	Importe Total
1	**-**	**Servicio de transporte a la Ciudad de Mar del Plata**			

TOTAL: (con letra y numeros)

En el pliego de bases y condiciones anexo se especifica en detalle el servicio: Fecha, Cantidad de Pasajeros, Documentación a Presentar.