



Municipalidad de Mercedes

# Pedido de Cotizacion

Hoja: 1  
Fecha apertura 5/12 a las 9 hs  
Ejercicio: 2017

Señor:

Nº Proveedor:

Calle:

Nº:

Localidad:

Telefono:

E-Mail:

.....

Firma del jefe

Item	Cantidad	Descripcion	Marca	P.Unitario	Importe Total
1	1	back-line			

Total: (con letras y números)

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

Firma del proponente y sello usual