

Pedido de Cotización N° 6239

Llamado N° 1

Solicitud de pedido N° 5977

Ejercicio: 2018

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Expediente	N°/Año 5.315/2018	Tipo Licitación Privada	N°/Año 78 /2018	Día 26	Mes 9	Año 2018	Hora 11:00

Mercedes, 18 de septiembre de 2018 Dependencia Solicitante Coordinación Secretaría de Salud Calle......Localidad...... Solicito a Ud. se sirva cotizar precio por artkculos al pie detallados. Para tener validez debe ser firmado y sellado por los proponentes y devuelto bajo sobre cerrado antes de la fecha y hora de apertura. Firma del Jefe Cantidad Unid. P. Unitario **Importe Total** Item Descripción de los Artículos Marca 6,000 S/U EQUIPOS VARIOS - sillon odontologico con instalacion y flete 6.000 S/U EQUIPOS VARIOS - compresor 3 6,000 S/U **EQUIPOS VARIOS - micromotor** La suma de pesos: Total \$ Observaciones: sillones odontologicos para caps Plazo de entrega: Inmediato. Mantenimiento de ofertanmediato. Condiciones de pago: Inmediato.Parcial Lugar de Entrega: DIRECCION DE SALUD - 25 E/ 28 Y 30 N° Piso Dpto. Tel. Int. (Mercedes)

Firma del proponente y sello usual