Municipalidad de Mercedes

# Pedido de Cotizacion

Hoja: 1
Fecha apertura 24/1 a las 11 hs
Ejercicio: 2019

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

.....
Firma del jefe

| Item | Cantidad | Descripcion | Marca | P.Unitario | Importe Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3.000 | bidones de 20lts | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Total: (con letras y números)**

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

**Firma del proponente y sello usual**