

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00026/2022**

**Pieza Administrativa E Nro. 174- E - 2022- 2101 - 0/**

**RAF 21 Instituto Fueguino de Turismo**

**Fecha: 06/04/22**

**Apertura: 7/4/2022 15:00**

**Encuadre Legal:** DISPOSICIÓN N° 179-2022. SPE

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/21 32 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Flete terrestre. Pesos</b>			
>>	Detalle de carga:	1.00	.....	.....
	Bolsas de frisolina			
	Cantidad Bultos: 15			
	Alto: 20 cm			
	Largo: 85 cm			
	Ancho: 41 cm			
	Peso Unidad: 15 kg			
	Contemplar el retiro de la carga en el domicilio de la Delegación de Buenos Aires, sita en Carlos Pellegrini 1255, Ciudad de Buenos Aires, entre los días Lunes a Viernes de 10 a 16 horas y trasladarlo hasta la las oficinas del Instituto Fueguino de Turismo en Magallanes 296, 1°C, Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego AeIAS, entre los días lunes a viernes, de 10 a 16 horas.			

**TOTAL :\$** .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$ \_ \_ . \_ \_ )

<b>Forma de Pago</b>	CHEQUE BTF AL DÍA Ó TRANSFERENCIA, 20 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURA.
<b>Plazo de Entrega:</b>	INMEDIATA
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 DIAS
<b>Lugar de Entrega:</b>	IN.FUE.TUR-Av. Hernando de Magallanes 296. Piso 1° C. Ushuaia
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	MAIL: compras@infuetur.gob.ar- Av. Hernando de Magallanes 296. Piso 1° C. Ushuaia, ó Carlos Pellegrini 1255 PB CABA.
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	Av. Hernando de Magallanes 296, Piso 1° C. Ushuaia.

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00026/2022**

**Pieza Administrativa E Nro. 174- E - 2022- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 06/04/22**

**Apertura: 7/4/2022 15:00**

**Encuadre Legal:** DISPOSICIÓN N° 179-2022. SPE

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/21 32 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:	NO		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	DE LA EMPRESA OFERTANTE.		

