

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00061/2023**

**Pieza Administrativa E Nro. 327- E - 2023- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 11/05/23**

**Apertura: 16/5/2023 15:00**

**Encuadre Legal:** Disp. S.P.I. N° 159/2023

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/21 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS (P/F). Pesos</b>			
>>	COTIZAR: Reparación vehículo prisma dominio AD204RQ • Reparacion Tapa Cilindro (Cepillado y Reemplazo de Retenes) • Reparacion Block • Reemplazo Juego de Anillos de Pistón. • Reemplazo de Cojinetes de Biela y Bancadas • Realizar cambio de Aceite, Filtro de Aceite y Kit de Distribución. • Incluir materiales (Aros Standart-Junta de tapa-Bulones de tapa) • Incluir mano de Obra INCLUIR GARANTIA OFICIAL POR LOS TRABAJOS QUE SE EJECUTEN Y SUS REPUESTOS POR EL TÉRMINO DE 1 (UN) AÑO.	1.00	.....	.....

**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 o Transferencia Bancaria 20 días de entregada la factura.
<b>Plazo de Entrega:</b>	Inmediata
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 días.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Avda. Belgrano N° 319. Rio Grande.
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	Email:compras@infuetur.gov.ar / Avda Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C.
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	Avda Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C.
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00061/2023**

**Pieza Administrativa E Nro. 327- E - 2023- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 11/05/23**

**Apertura: 16/5/2023 15:00**

**Encuadre Legal:** Disp. S.P.I. N° 159/2023

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/21 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

Flete a Cargo

