

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00019/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 146- E - 2024- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 19/03/24**

**Apertura: 20/3/2024 15:00**

**Encuadre Legal:** DISPOSICIÓN S.P.I. Nº 65/2024

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/21 22 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>1</b>	<b>Diagnostico control computarizado. Unidad</b>			
>>	COTIZAR: SCANEO COMPUTARIZADO, CONTROL DE LUCES (CORTOS), CONTROL DE FRENOS, CONTROL TREN TRASERO, TREN DELANTERO, CONTROL DE FLUIDOS/ACEITES. - INCLUIR: INFORME CON PRESUPUESTO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA -VEHÍCULO: CHEVROLET Captiva Dominio PJK518.	1.00	.....	.....
<b>2</b>	<b>Diagnostico control computarizado. Unidad</b>			
>>	COTIZAR: SCANEO COMPUTARIZADO, CONTROL DE LUCES (CORTOS), CONTROL DE FRENOS, CONTROL TREN TRASERO, TREN DELANTERO, CONTROL DE FLUIDOS/ACEITES. -INCLUIR: INFORME CON PRESUPUESTO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA -VEHÍCULO: CHEVROLET Captiva Dominio AD492CT.	1.00	.....	.....
<b>3</b>	<b>Diagnostico control computarizado. Unidad</b>			
>>	COTIZAR: SCANEO COMPUTARIZADO, CONTROL DE LUCES (CORTOS), CONTROL DE FRENOS, CONTROL TREN TRASERO, TREN DELANTERO, CONTROL DE FLUIDOS/ACEITES. -INCLUIR: INFORME CON PRESUPUESTO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA -VEHÍCULO: CHEVROLET Corsa Dominio PEK 931.	1.00	.....	.....

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

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00019/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 146- E - 2024- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 19/03/24**

**Apertura: 20/3/2024 15:00**

**Encuadre Legal:** DISPOSICIÓN S.P.I. Nº 65/2024

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/21 22 -

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

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

<b>Forma de Pago</b>	Transferencia bancaria - 20 días de emitida la conformidad definitiva de las prestaciones respectivas
<b>Plazo de Entrega:</b>	INMEDIATA
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	20 Días
<b>Lugar de Entrega:</b>	In.Fue.Tur.
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	In.Fue.Tur. - compras@infuetur.gob.ar
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	In.Fue.Tur.
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	

