



Municipalidad de
San Miguel

Pedido de Cotización N° 1191 Llamado N° 1

Solicitud de pedido
N° 963

Ejercicio: 2025

Documento		Compra		Apertura			
Tipo Expediente	N°/Año	Tipo Licitación Pública	N°/Año	Día	Mes	Año	Hora
	15.112/2025		35 /2025	7	5	2025	09:30

San Miguel, 11 de abril de 2025

Dependencia Solicitante Dirección Hospital Raul F. Larcade

Señor.....

Calle..... Localidad.....

Solicito a Ud. se sirva cotizar precio por artículos 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

Item	Cantidad	Unid.	Descripción de los Artículos	Marca	P. Unitario	Importe Total
1	56.000,000	UN	RACIONES DE ALIMENTOS - ALMUERZO / CENA - para personal autorizado - LARCADE			
2	49.000,000	UN	RACIONES DE ALIMENTOS - DESAYUNO / MERIENDA - para personal autorizado - LARCADE			
3	51.800,000	UN	RACIONES DE ALIMENTOS - ALMUERZO / CENA / CON POSTRE - para pacientes - LARCADE			
4	65.800,000	UN	RACIONES DE ALIMENTOS - DESAYUNO / MERIENDA / COLACIONES - para pacientes - LARCADE			

La suma de pesos: **Total \$**

Observaciones: Hospital Larcade - Tesoro Municipal - Provision de Viandas para Personal Autorizado y Pacientes. En un todo de acuerdo a los términos fijados en el pliego de bases y condiciones para la licitación pública N° 35/25

Plazo de entrega: Inmediato.Según necesidad

Mantenimiento de oferta 1 Mes.

Condiciones de pago: Inmediato.Dentro de los 30 días rec. fc.

Lugar de Entrega: A CONVENIR - XX N° 00 Piso Dpto. Tel. Int. (San Miguel)

.....
Firma del proponente y sello usual