Municipalidad de
San Miguel

# Pedido de Cotización
# N° 3358
## Llamado N° 1

**Solicitud de pedido**
**N° 3590**

**Ejercicio: 2025**

| Documento | | Compra | | Apertura | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | N°/Año | Tipo | N°/Año | Día | Mes | Año | Hora |
| Expediente | 16.791/2025 | Licitación Pública | 73 /2025 | 23 | 9 | 2025 | 09:30 |

San Miguel, 11 de septiembre de 2025

Dependencia Solicitante Subsecretaria de Salud

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 | 70.000,000 | UN | TIRAS - REACTIVAS GLUCOSA TIPO OPTIUM O ACCUCHEK.- | | | |

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

Observaciones: Farmacia Central - Tesoro Municipal - Provision de tiras reactivas de glucosa por 6 meses. En un todo de acuerdo a los términos fijados en el pliego de bases y condiciones para la licitación pública N° 73/25

Plazo de entrega: Inmediato.Segśn necesidad art 13 y 16 pcp

Mantenimiento de oferta1 Mes. art 9 pcp

Condiciones de pago: Inmediato.Dentro de los 30 dias rec. fc. art 10 pcp

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

.....
Firma del proponente y sello usual