DIRECCIÓN NACIONAL DE HIDROGRAFÍA
RINCÓN 575 1er. PISO
TEL 29157933 o 29167522 interno 20113
FAX 2 916 7522 Interno 20124

Sección Suministros

PEDIDO DE PRECIOS Nº 2383

DIVISIÓN:	PROVEEDOR:
	DIRECCIÓN:
RUBRO:	Nº RUC: TEL/FAX:

Para cotizar S.I.I.F. se deberá estar activo en el RUPE, Registro Único de Proveedores del Estado

			PAGO S.I.I.F.		PAGO CONTADO	
tem	antida	DETALLE	Precio Unitario sin impuestos	Precio total con impuestos	Precio unitario sin impuestos	Precio total con impuestos
1	1000	metros de cabo acero galvanizado de 5/8" x 6 x19 con amla de fibra				
		Posibilidades de cortes:				
		a - 1 de 800 metros + 1 de 200 metros				
		b - 2 de 400 metros + 1 de 200 metros				
		Cotizar de la siguiente manera :				
		contado				
		SIIF				
		En caso de **no cotizar una de esta alternativas** dejar constancia por escrito que no se cotiza				
		Las ofertas serán comparadas según los precios unitarios por lo que se sugiere expresarlos en forma clara y legible				
		No se consultará a ningún proveedor después de fecha y hora de la apertura, solo por razones técnicas				
		contrario se tomarán incluidos en el precio unitario de la oferta				

M.T.O.P. Dirección Nacional de Hidrografía SECCION SUMINISTROS

Firma de la solicitud _____ Firma y sello de Aprovisionamiento_____

FECHA TOPE DE ENTREGA DE OFERTAS HASTA EL DIA: _____ HORA: _____

MANTENIMIENTO DE OFERTA: _____ PLAZO DE ENTREGA: _____

INDICAR MARCA Y/O PROCEDENCIA _____ ADJUNTAR FOLLETERIA O MUESTRAS

POR CONSULTAS : _____ TELÉFONO 29157933 Internos 20104_____

NO SE ACEPTARAN COTIZACIONES QUE NO SE AJUSTEN A LA FORMA DE PAGO SOLICITADA.

AQUELLAS OFERTAS QUE NO SE RECIBAN CORRECTAMENTE DETALLADAS DE ACUERDO AL CUADRO, NO SERÁN TOMADAS EN CUENTA AL MOMENTO DE ADJUDICAR LA COMPRA

CONFIRMACIÓN DE ENTREGA DE COTIZACIÓN Nº_____

PROVEEDOR: _____ **SELLO**

FECHA DE RECIBIDO: _____ **FIRMA:**_____