[Ciudad], [fecha] de [mes] de [año]

Sres. Ministerio del Interior

Dirección Nacional de Bomberos

Presente

[Razón Social] RUT: [Número de RUT], domiciliado a los efectos legales en la calle [Calle] de la ciudad de [ciudad], formula cotización correspondiente a la Compra Directa Nro XX/Año.

| Cantidad | Descripción | Precio UNITARIO SIN IVA $U | Precio SUBTOTAL SIN IVA $U | Precio UNITARIO CON IVA $U | Precio SUBTOTAL CON IVA $U |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| <Cantidad>> | <<Descripcion>> | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] |
| <<Cantidad>> | <<Descripcion>> | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] |
| <<Cantidad>> | <<Descripcion>> | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] | [Precio a insertar] |

| Impuestos | Los precios cotizados están en pesos uruguayos, discriminados en precios sin IVA y con IVA. Los precios incluyen el costo de envío. Modalidad: plaza |
| --- | --- |
| Entrega | 72 horas hábiles |
| Forma de pago | Crédito SIIF 30/60 días |
| Mantenimiento de la oferta | 30 días hábiles |

[En esta sección puede ser agregada información adicional, tales como fotos de folletos. Pero este campo es opcional]

Por cualquier duda o aclaración de la presente cotización, comuníquese con los firmantes al teléfono [teléfono/celular] o por email: [dirección de correo electrónico]

Sin otro particular, saluda a usted atentamente,

[Firma]

[Aclaración]

[Empresa]

[Cargo]