



Poder Legislativo  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 6869- EE- 2022- 1101 - 0/  
RAF 11 Poder Legislativo

Fecha: 16/12/22  
Apertura: 24/12/2022 11:00

### Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....  
Domicilio: .....  
C.U.I.T: .....Teléfono: .....  
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/11 117 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Servicio de catering</b>			
>>	PRESUPUESTO SERVICIO DE CATERING día 29/12/2022 "Poder Legislativo" para ciento cincuenta (150) personas: Mesa Dulce Navideña: Choco torta Pan Dulce Budines Panetones Cheescake de Frutos Rojos Tiramisú Confituras Frutos Secos Turrones Mantecol Bebidas: Gaseosa Agua Mineral Copa de Champagne para el brindis Incluir: Presentación y armado del servicio Vajillas (copas)	1.00	.....	.....

### Memo (Nro: 1) - CONDICIONES GENERALES DE COTIZACION

SRES. PROVEEDORES: LA COTIZACION DEBERA SER PRESENTADA CON LOS PRECIOS DE LOS BIENES O SERVICIOS SOLICITADOS EN CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS, SOLAMENTE CON DOS (2) DIGITOS EN LOS CENTAVOS. CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL PODER LEGISLATIVO PROLEG.

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable



Poder Legislativo  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 6869- EE- 2022- 1101 - 0/  
RAF 11 Poder Legislativo

Fecha: 16/12/22  
Apertura: 24/12/2022 11:00

### Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....  
Domicilio: .....  
C.U.I.T: .....Teléfono: .....  
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/11 117 -

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

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

**Forma de Pago** 30 días de conformada la factura  
**Plazo de Entrega:** inmediata  
**Mantenimiento de Oferta:** 20 días  
**Lugar de Entrega:** Dirección de Contrataciones y Administración de Bienes  
**Recepción de Sobres Cerrados hasta:**  
**Domicilio de presentación de ofertas:** 25 de Mayo N° 184, Ushuaia / compras@legistdf.gob.ar  
**Domicilio de apertura de ofertas:** 25 de Mayo N° 184, Ushuaia  
**Vigencia del Contrato:**  
**Garantía de Oferta:**  
**Requiere Muestra:** No  
**Flete a Cargo**