



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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2025

Pieza Administrativa N° 423 Letra EE Año 2025 Ámbito 1101

RAF 11 Poder Legislativo

Fecha: 13/05/25 Apertura: 21/5/2025 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/11 16 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Cafe en grano. Kilo</b>			
>>	CAFE EN GRANO POR 1KG (50/50)	65.00	.....	.....
2	<b>LECHE ENTERA X LITRO. UNIDAD</b>			
>>	LECHE LIQUIDA POR 1LTS	300.00	.....	.....
3	<b>Mate cocido en saquito. Unidad</b>			
>>	MATE COCIDO POR 50 UNIDADES	15.00	.....	.....
4	<b>Te en saquitos. 50 unidades</b>			
>>	TE CLASICO POR 50 UNIDADES	15.00	.....	.....
5	<b>Azucar en sobre. Unidad</b>			
>>	AZUCAR EN SOBRE POR 5KG	10.00	.....	.....
6	<b>Azucar. Kilo</b>			
>>	AZUCAR POR 1KG	7.00	.....	.....
7	<b>Edulcorante en sobre. Unidad</b>			
>>	EDULCORANTE EN SOBRE POR 400 UNIDADES	20.00	.....	.....
8	<b>Cafe molido. Kilo</b>			
>>	CAFE MOLIDO POR 1KG	7.00	.....	.....

**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



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00015/2025**

**Pieza Administrativa** N° 423 Letra EE Año 2025 Ámbito 1101

**RAF** 11 Poder Legislativo

**Fecha:** 13/05/25 **Apertura:** 21/5/2025 12:00

**Encuadre Legal:**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/11 16 -

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

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

<b>Forma de Pago</b>	Dentro de los treinta (30) días de conformada la factura
<b>Plazo de Entrega:</b>	Inmediata
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	20 días
<b>Lugar de Entrega:</b>	Dirección de Intendencia
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	25 de mayo N° 184, Ushuaia / compras@legistdf.gob.ar
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	25 de mayo N° 184, Ushuaia
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	