

**FORMULARIO DE OFERTA LICITACION/CONCURSO**

Concurso de Precios N°:

Licitación Pública N°:

2999

Formulario N° 0000004871

Pág 1 de 1

R090 Rev.1

Señores:

Agradecemos cotizar el bien/servicio que a continuación se detalla, cuya oferta debe ser presentada ante Oficina de Compras en sobre cerrado el día 08/09/2026 a las 11:00 horas.

| Nota de Pedido N° 69670 |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |              |               |
|-------------------------|----------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------|
| Item                    | Cantidad | Unidad | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unitario Neto | Alicuota IVA | Subtotal Neto |
| 1                       | 160,00   | Unidad | PILLOW DPD CLORO LIBRE P/10ML RANGO 0 - 2 MG/L CL2- Reactivos sólido (polvo) DPD p/determinar Cloro Libre, para un volumen de muestra de 10ml, Presentación 1000 unidades por pote de reactivos DPD para determinación de Cloro Libre. Rango: 0.02 hasta 2.00 mg/L Cl2 (Aceptado por USEPA p/reporte de agua |               |              |               |

NETO 10,5

NETO 21

IVA

TOTAL

Son pesos Total: .....

Plazo de entrega: .....

Especificar marca: .....

**NOTA 1: Ofertar indefectiblemente en este formulario. Alternativas por separado.**

**Nota 2: La condición de pago es a los 30 días de fecha de presentación de factura, las mismas deberán ser enviadas a la casilla de correo electrónico: facturas@ossesanjuan.com.ar**

Firma del Proveedor .....

Aclaración:.....