

Municipio de Viale

9 de Julio y Estrada
C.P. : (3109) - Viale - E.Ríos
Tel. : (0343) - 4920011-4920135
IVA : Exento - CUIT : 30-99903611-9
eMail : municipalidad@viale.gob.ar
WEB : www.viale.gob.ar

COTEJO DE PRECIOS Nro.2406

Para El : 20/11/2025 A Las 10.00 HS.

Objeto : ADQUISICIÓN PRODUCTOS DE LIMPIEZA - SERVICIOS PÚBLICOS

Viale 02 de diciembre de 2025

Señor/es : - - (0)
Domicilio : -
Localidad : (0000) - -

Sírvase/n cotizar la provisión ó servicio que se detalla a continuación y de acuerdo a las condiciones insertas al pie

Observaciones : -

Jefe de Compras					
Orden	Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unitario	Precio Total
0	5,00	LTS	LAVANDINA EN GEL		
1	120,00	LTS	LAVANDINA LIQUIDA		
2	160,00	LTS	DESODORANTE PAR PISOS		
3	40,00	LTS	DETERGENTE		
4	20,00	LTS	LIMPIA VIDRIOS LIQUIDO		
5	10,00	LTS	JABON LIQUIDO PARA MANOS		
6	10,00	LTS	QUITA SARRO LIQUIDO		
7	20,00	U.	ESCOBAS DE PALMA		
8	30,00	U.	ESCOBILLAS PLASTICAS GRANDES PARA PASTO		
9	20,00	U.	TRAPOS DE PISOS		
10	20,00	U.	REGILLAS DE MANO		
11	10,00	U.	FRANELAS		
12	20,00	U.	GUANTES DE LATEX		
13	24,00	U.	MATA MOSCAS Y MOSQUITOS EN AEROSOL		
14	24,00	U.	DESINFECTANTE EN AEROSOL		
15	12,00	U.	LUSTRA MUEBLES		
16	10,00	U.	BALDE PLASTICO 12LTS		
17	10,00	U.	GOMAS DE PISOS GRANDES		
18	10,00	U.	GOMAS DE PISOS MEDIANAS O CHICAS		
19	10,00	U.	ESCOBILLONES CHICOS		
20	10,00	PACK	ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL X8UNID.		
21	5,00	PACK	ROLLOS DE SERVILLETAS PARA MANOS X3UNID		
22	5,00	PSCK	ROOLOS PAPEL HIGIENIC? X4 ? X6 UNIDADES		
23	10,00	CAJAS	SERVILLETAS INTERCALADAS		
24	20,00	PAQUET	BOLSAS DE RESIDUOS 45X60		
25	10,00	PAQUET	BOLSAS DE RESIDUOS 90X120		
TOTAL \$					

Duración de la Oferta :

Municipio de Viale

9 de Julio y Estrada
C.P. : (3109) - Viale - E.Ríos
Tel. : (0343) - 4920011-4920135
IVA : Exento - CUIT : 30-99903611-9
eMail : municipalidad@viale.gob.ar
WEB : www.viale.gob.ar

COTEJO DE PRECIOS Nro.2406

Para El : 20/11/2025 A Las 10.00 HS.

Objeto : ADQUISICIÓN PRODUCTOS DE LIMPIEZA - SERVICIOS PÚBLICOS

Viale 02 de diciembre de 2025

Señor/es : - - (0)
Domicilio : -
Localidad : (0000) - -

Sírvase/n cotizar la provisión ó servicio que se detalla a continuación y de acuerdo a las condiciones insertas al pie

Observaciones : -

				Jefe de Compras			
Orden	Cantidad	Unidad	Descripción			P.Unitario	Precio Total
CONDICIONES DE PAGO : - CONTADO :							
- FINANCIADO :							
PLAZO DE ENTREGA DE MATERIALES :							
IMPORTA LA SUMA DE PESOS :							
.....							
OBSERVACIONES :							
.....							
LUGAR, FECHA Y HORA :							

Rogamos cotizar marca y especificaciones técnicas.
Presentar antes de la hora fijada, por Mesa de Entradas, en sobre cerrado, sin leyendas, con unica referencia a este cotejo.