

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.2421

Para El : 04/02/2026 A Las 11.00 HS.

Objeto : INSUMOS DE LIMPIEZA

Viale 29 de enero de 2026

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 : POR FAVOR, INCLUIR EN EL PRESUPUESTO EL COSTO DE ENVÍO DETALLADO O INTEGRADO EN EL
PRECIO FINAL

Jefe de Compras					
Orden	Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unitario	Precio Total
0	10,00	L.	LAVANDINA EN GEL		
1	160,00	L.	LAVANDINA COMUN		
2	100,00	L.	COLORO		
3	200,00	L.	DESODORANTE PARA PISOS		
4	40,00	L.	DETERGENTE		
5	20,00	L.	LIQUIDO LIMPIA VIDRIO		
6	10,00	L.	JABON LIQUIDO PARA MANOS		
7	20,00	L.	LIQUIDO QUITA SARRO		
8	10,00	U.	ESCOBAS DE PALMA		
9	30,00	U.	ESCOBAS PLASTICAS GRANDES BARRE HOJAS		
10	10,00	U.	TRAPO DE PISO		
11	10,00	U.	REGILLA DE MANO		
12	10,00	U.	FRANELA		
13	10,00	PARES	GUANTES DE LATEX DOMESTICO		
14	24,00	U.	INSECTICIDA AEROSOL		
15	24,00	U.	DESINFECTANTE AEROSOL		
16	12,00	U.	LUSTRA MUEBLE		
17	5,00	U.	BALDE PLASTICO 12L.		
18	10,00	U.	GOMAS PARA PISO, GRANDES		
19	10,00	U.	ESCOBILLONES CHICOS		
20	10,00	U.	GOMAS PARA PISO, MEDIANAS		
21	10,00	PACK	ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL X 8U.		
22	5,00	PACK	ROLLOS DE SERVILETA PARA MANOS X 3U.		
23	5,00	PACK	ROLLOS PAPEL HIGIENICO X 6U.		
24	10,00	CAJAS	SERVILLETAS INTERCALADAS		
25	20,00	PAQUETE	BOLSAS DE RESIDUOS 45X60		
26	10,00	PAQUETE	BOLSAS DE RESIDUOS 90X120		

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.2421

Para El : 04/02/2026 A Las 11.00 HS.

Objeto : INSUMOS DE LIMPIEZA

Viale 29 de enero de 2026

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 : POR FAVOR, INCLUIR EN EL PRESUPUESTO EL COSTO DE ENVÍO DETALLADO O INTEGRADO EN EL
PRECIO FINAL

				Jefe de Compras	
Orden	Cantidad	Unidad	Descripción	P.Unitario	Precio Total
				TOTAL \$	

Duración de la Oferta :
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.

Firma y Sello