

Municipio de Viale

9 de Julio y Estrada
 C.P. : (3109) - Viale - E.Rios
 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

Orden	Cantidad	Unidad	Descripción	Jefe de Compras		P.Unitario	Precio Total
0	10,00	L.	LAVANDINA EN GEL				
1	160,00	L.	LAVANDINA COMUN				
2	100,00	L.	CLORO				
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 SERVILLETA 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.Rios
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

Orden	Cantidad	Unidad	Descripción	Jefe de Compras	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.

Hoja : 2 de 2

arielm_130093_pc-168-093

Firma y Sello