|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **PLANILLA DE COTIZACIÓN** | | | | | | | | |
| Datos | | | | | | | | |
| Número: | |  | | 38 | | | | |
| Ejercicio: | |  | | 2023 | | | | |
| Expediente | | | | PG SA LZ 59 | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Datos del Organismo Contratante | | | | | | | | |
| Denominación: | | | | Poder Judicial - Ministerio Público – Delegación de Administración Lomas de Zamora | | | | |
| Domicilio: | | | | Larroque n° 2450, Planta Baja, Sector I, Banfield | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Datos del Oferente | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social: | | | |  | | | | |
| CUIT: | | | |  | | | | |
| N° Proveedor del Estado: | | | |  | | | | |
| Domicilio Real: | | | |  | | | | |
| Domicilio Legal: | | | |  | | | | |
| Teléfono y/o fax: | | | |  | | | | |
| Domicilio electrónico: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Renglón** | **Cantidad** | | **Descripción** | | | **PRECIO MENSUAL** | **PRECIO TOTAL** | |
| **1** | 90 | | Toner alternativo CF 226X (26x) compatible con impresora HP402 | | |  |  | |
| **2** | 55 | | Toners alternativos CE 505X (05X) compatible con impresora HP 2055 | | |  |  | |
| **3** | 20 | | Toners alternativos Q7553X (53x) compatible con impresora HP 2015 | | |  |  | |
|  | | | | **TOTAL NETO** |  | | | |
| Importe Total de la Propuesta, son PESOS (en números y letras) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| La formulación de la presente cotización implica el conocimiento y aceptación de las condiciones de contratación y especificaciones técnicas | | | | | | | | |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ | | | | | | | | |
| Firma y Sello del Oferente | | | | | | | | fecha |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |