



Corresponde expte. Nº 22700-8043/2011
CONTRATACION DIRECTA Nº 102/11

Recepción de ofertas hasta: 16/9/2011 - 12:00 hs.

Domicilio: Calle 45 e/ 7 y 8, 2^{do}. Piso, Corredor A, Oficina 230, Departamento Gestión de Adquisiciones y Contrataciones, Arba. La Plata (1900)

Teléfono: (0221) 429-4520

Correo electrónico: adquisiciones@arba.gov.ar

PLANILLA DE COTIZACION

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
1	3106.0001	12.600	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO D PARA 1400 COPIAS MENSUALES CENTRO DE SERVICIOS LOCAL 9 DE JULIO CALLE ROBBIO Nº 921 PLANTA BAJA - 9 DE JULIO			
2	3106.0001	36.000	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO C PARA 4000 COPIAS MENSUALES SUBGERENCIA REGIONAL TRENQUE LAUQUEN CALLE VILLEGAS Y ORO 2do PISO - TRENQUE LAUQUEN			
3	3106.0001	27.000	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO D PARA 3000 COPIAS MENSUALES DEPARTAMENTO DE OPERACIONES AREA INTERIOR AZUL CALLE BELGRANO Nº 440 E/ BURGOS Y COLON - AZUL			
4	3106.0001	45.000	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO C PARA 5000 COPIAS MENSUALES DEPARTAMENTO DE OPERACIONES OLAVARRIA CALLE MORENO Nº 3169 - OLAVARRIA			
5	3106.0001	36000	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO C PARA 4000 COPIAS MENSUALES DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE SERVICIOS LOCAL INTERIOR BOLIVAR CALLE : LAVALLE Nº 174 BOLIVAR			
IMPORTE POR COPIA EXCEDENTE							
TOTAL NETO-NETO (\$)							

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE PRESTACION: 1/4/2012 o fecha posterior al 31/12/12

OPCION DE AMPLIACION: Cien por ciento (100%).

OPCION DE PRORROGA: noventa (90) dias

MANTENIMIENTO DE OFERTA: Hasta el 31/12/2011.

LUGAR DE PRESTACION: En las Dependencias indicadas en cada renglón.(podrá modificarse el lugar de prestación, respetando la localidad indicada).

FORMA DE PAGO: Conforme Artículo 23° del Reglamento de Contrataciones vigente (30 dias a partir de la fecha de presentacion de la factura). Con facturaciones mensuales

OBSERVACIONES: La firma adjudicataria deberá cumplimentar lo establecido en el Anexo I (ingreso al edificio) y Anexo II. DEBERA INDICARSE EXPRESAMENTE EL VALOR DE LA COPIA EXCEDENTE

*Todos los precios deben incluir IVA.

IMPORTA LA PRESENTE LA SUMA DE PESOS: _____

NOMBRE / RAZON SOCIAL: _____

DOMICILIO LEGAL CONSTITUIDO EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES: _____

C.U.I.T.: _____

DOMICILIO REAL: _____

TEL./FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Nº REG. PROV.: _____

LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA IMPLICA EL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PRESENTE Y EL SOMETIMIENTO A TODAS SUS DISPOSICIONES Y A LAS DE LA LEY DE CONTABILIDAD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES Y DEL REGLAMENTO DE CONTRATACIONES VIGENTE.

CIL

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE