



Corresponde expte. Nº 22700-9158/11
CONTRATACION DIRECTA Nº 125/11

Recepción de ofertas hasta: 19/10/2011 - 12:00 hs

Domicilio: Calle 45 e/ 7 y 8, 2º. 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	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: SUBGERENCIA de COORDINACION REGIONAL de SERVICIOS LOCALES METROPOLITANA VICENTE LOPEZ Dirección: Av. MAIPU Nº 2259 Afluencia promedio diario de Personal: 200			
2	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: SUBGERENCIA DE COORDINACION REGIONAL de SERVICIOS LOCALES METROPOLITANA AVELLANEDA Dirección: Av. MITRE Nº 102 esq. ESTEVEZ Afluencia promedio diario de Personal: 100			
3	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: DEPARTAMENTO SUPERVISION de SERVICIOS LOCALES METROPOLITANA QUILMES Dirección: L.N. ALEM Nº 323 Afluencia diario de Personal y Contribuyentes: 50			
4	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: DEPARTAMENTO SUPERVISION de SERVICIOS LOCALES METROPOLITANA LANUS Dirección: ITUZANINGO Nº 1541 Afluencia diario de Personal y Contribuyentes: 200			
5	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: DEPARTAMENTO SUPERVISION de SERVICIOS LOCALES METROPOLITANA FLORENCIO VARELA Dirección: MONTEAGUDO Nº3138 (ex calle 266) Afluencia diario de Personal y Contribuyentes: 50			
6	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: DEPARTAMENTO SUPERVISION de SERVICIOS LOCALES METROPOLITANA BERAZATEGUI Dirección: calle 148 Nº 1102 esq. 14 Afluencia diario de Personal y Contribuyentes: 200			

TOTAL NETO-NETO (\$)

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE PRESTACIÓN: desde el 01/04/2012 o fecha posterior al 31/12/2012.

OPCION DE PRORROGA: Noventa (90) días.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: hasta el 31/03/2012

LUGAR DE PRESTACION: En las Dependencias indicadas en cada Renglón

FORMA DE PAGO: Conforme Artículo 23º del Reglamento de Contrataciones vigente (30 días a partir de la fecha de presentación de la factura). Con facturaciones Mensuales.

OBSERVACIONES: La firma adjudicataria deberá cumplimentar lo establecido en los Anexos I y II .

*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.

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE