



Corresponde expte. N° 22700-285/11  
**CONTRATACION DIRECTA N° 9/2011**

**Recepción de ofertas hasta: 3/2/2011 - 11:00 hs.**

**Domicilio:** Calle 45 e/ 7 y 8, 2<sup>do</sup> 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](mailto:adquisiciones@arba.gov.ar)

**PLANILLA DE COTIZACION.**

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
1	1400.0001	10.50	MES	<b>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ASCENSOR</b> MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ASISTENCIA TECNICA DE ASCENSORES Y MONTACARGAS CANTIDAD: 1 ASCENSOR MECANICO ELECTRICO AUTOMATIZADO CAPACIDAD 4 PERSONAS (300 Kg.) DIRECCION: AV. COLON N° 3032 CENTRO DE SERVICIOS LOCAL MAR DEL PLATA			
2	1400.0001	10.50	MES	<b>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ASCENSOR</b> MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ASISTENCIA TECNICA DE ASCENSORES Y MONTACARGAS CANTIDAD: 1 ASCENSOR MECANICO HIDRAULICO, CARGA UTIL (300 Kg.) DIRECCION: LUZURIAGA N° 24 - PERGAMINO CENTRO DE SERVICIO LOCAL PERGAMINO			
<b>TOTAL NETO-NETO (\$)</b>							

**CONDICIONES PARTICULARES.**

**PLAZO DE PRESTACION :** Desde el 15/02/2011 o fecha posterior hasta el 31/12/2011.

**MANTENIMIENTO DE OFERTA:** Cuarenta y cinco (45) días. Con prórroga automática por el término de quince (15) días, salvo manifestación expresa del oferente, efectuada con anterioridad al vencimiento.

**LUGAR DE PRESTACION :** Indicado en cada renglón.

**FORMA DE PAGO:** Conforme Artículo 23° del Reglamento de Contrataciones vigente (30 días a partir de la fecha de presentación de la factura), con facturación mensual.

**OPCION DE PRORROGA:** de hasta noventa (90) días

**OBSERVACIONES:** Los oferentes deberán presentar certificado de visita de sitio o Declaración Jurada de conocimiento de las instalaciones. El/los adjudicatario/s deberá/an cumplimentar

\*Todos los precios deben incluir IVA.

**IMPORTA LA PRESENTE LA SUMA DE PESOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE / RAZON SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ESPECIAL EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES:** \_\_\_\_\_

**C.U.I.T.:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO REAL:** \_\_\_\_\_

**TEL./FAX:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**N° 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