



Corresponde expte. N° 22700 - 2916/2011  
**CONTRATACION DIRECTA N° 25/2011**

**Recepción de ofertas hasta:** 20/4/2011 - 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	8	MES	<b>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ASCENSOR</b> MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ASISTENCIA TECNICA DE ASCENSORES Y MONTACARGAS CANTIDAD: 1 ASCENSOR HIDRAULICO CAPACIDAD 3 PERSONAS (225 Kg.) DIRECCION: CALLE 3 N° 838 840 - LA PLATA DEPENDENCIAS DE LA SUBDIRECCION EJECUTIVA DE GESTION DE LA RELACION CON EL CIUDADANO			
2	1400.0001	8	MES	<b>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ASCENSOR</b> MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ASISTENCIA TECNICA DE ASCENSORES Y MONTACARGAS CANTIDAD: 1 ASCENSOR HIDRAULICO CAPACIDAD 300 Kg. DIRECCION: LUZURIAGA N° 24 - PERGAMINO CENTRO SERVICIOS LOCAL PERGAMINO			

**CONDICIONES PARTICULARES.**

**PLAZO DE PRESTACION :** Desde el 01/05/2011 o fecha posterior hasta el 31/12/2011

**MANTENIMIENTO DE OFERTA:** Cuarenta y cinco (45) días. Con prórroga automática por quince (15) días más, salvo expresa manifestación .

**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 A PRORROGA: 90 DIAS**

**OBSERVACIONES:** El/los adjudicatario/s deberá/an cumplimentar las Especificaciones Técnicas Básicas (Anexo III) y la Reglamentación Municipal de cada Localidad.

**VISITA:** Deberá ser coordinada con el responsable de cada repartición. Caso contrario deberá presentar declaración jurada manifestando el conocimiento de las instalaciones.

\*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:** \_\_\_\_\_

.....  
 FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE