



Corresponde expte. N° 2360-289992/10  
**CONTRATACION DIRECTA N° 66/10**

**Recepción de ofertas hasta: 13 de octubre de 2010 - 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	1688.0001	2,5	MES	SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL CENTRO DE SERVICIOS LOCAL BARADERO, SITO EN LA CALLE ANCHORENA N° 1280, 1 PERSONA 3 HORAS DIARIAS DE LUNES A VIERNES.			
2	1688.0001	2,5	MES	SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL CENTRO DE SERVICIOS LOCAL GENERAL LAS HERAS SITO EN CALLE SAN MARTIN N° 187 1 PERSONA 2 HS DIARIAS DE LUNES A VIERNES.			
<b>TOTAL NETO-NETO (\$)</b>							

**CONDICIONES PARTICULARES**

**PLAZO DE PRESTACION:** Desde el 15/10/10 o fecha posterior, y hasta el 31/12/2010.

**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:** Detallado 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). Facturación mensual.

**OPCION DE PRORROGA:** Por igual período

**OPCION DE AMPLIACION/REDUCCION:** Por el cien por ciento(100%).

**OBSERVACIONES:** Será responsabilidad del Oferente la verificación del alcance de los servicios previo a su cotización y deberá integrar a su Oferta, el Certificado de Visita a Instalaciones, debidamente rubricado por las autoridades del Comitente o declaración jurada de conocimiento de las instalaciones. La firma adjudicataria deberá cumplir lo establecido en los Anexos I y IV.

\*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