



Corresponde expte. Nº 22700 - 24523/2012

**CONTRATACION DIRECTA Nº 1/13**

**Recepción de ofertas hasta: 23/01/2013 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	0675.0230	20	ROLLOS	<b>OBLEAS PARA SISTEMA DE IMPRESIÓN DE TERMOTRANSFERENCIA</b> Etiquetas autoadhesivas- papel ilustración-de 46 mm de ancho por 20 mm de alto-troquelado horizontal-ancho del rollo 10 cm-cantidad de etiquetas 2 por fila-cada rollo contiene 13.000 etiquetas- buje 76 mm				
2	1573.0211	120	ROLLOS	<b>CINTA DE TRNSFERENCIA TÉRMICA NEGRA, RIBBONS</b> De 1 (una) pulgada de diámetro interno del buje, 110 mm de ancho y 300 mts de longitud. Revestida en el lado exterior.				
<b>TOTAL NETO-NETO (\$)</b>								

**CONDICIONES PARTICULARES**

**PLAZO DE ENTREGA:** cincuenta por ciento (50%) inmediata y cincuenta por ciento (50%) a 30 días desde la recepción de la orden de compra.

**LUGAR DE ENTREGA:** Economato del Departamento de Logística, calle 46 e/ 7 y 8. Subsuelo, corredor "B" naranja, puerta 19, La Plata.

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

**FORMA DE PAGO:** Conforme Artículo 23° del Reglamento de Contrataciones vigente (30 días a partir de la fecha de presentación de la factura). Facturación parcial con cada entrega.

**CONTRAPARTE CONTRACTUAL:** La Gerencia de Logística y Servicios Generales será responsable de actuar como contraparte contractual y tendrá a cargo la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del adjudicatario que el Pliego de Bases y Condiciones establece.

\*Todos los precios deben incluir IVA.

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

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

**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.**

RB

-----  
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE