



Corresponde expte. N° 2360-179522/09
CONTRATACION DIRECTA N° 11/10

Recepción de ofertas hasta: 17/02/2010 - 11 hs.

Domicilio: Calle 45 e/ 7 y 8, 2^{do}. 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

CONDICIONES PARTICULARES

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
1	3738.0009	30.000	UN	ETIQUETA DE SEGURIDAD MATERIAL: LAMINA POLIESTER - IMPRESION TRANSFERENCIA TERMICA - DIMENSION 5 x 2,5 cm. - BUJE 76 - PAPEL VOID BLANCAS CON MUESCA - COMPATIBLE PARA IMPRESORA ZEBRA S4M			
2	1573.0211	2	UN	CINTA PARA IMPRESIÓN TIPO CINTA PARA IMPRESORA - MODELO RIBBON - TOLERANCIA HASTA 87 X 4,50 MTS. COLOR NEGRO - USO IMPRESORA RIBBON - ENCODE R90 83* 450 MTS B1" RESINE BLACK - COMPATIBLE PARA IMPRESORA ZEBRA S4M			
3	675.0196	96	UN	ROLLO DE ETIQUETA AUTOADHESIVA MEDIDA: 45 x 20 MM. - PRESENTACION ROLLO 13.000 UNIDADES - PAPEL BASE ILUSTRACION CON MICROPUNTILLADO HORIZONTAL . DOS BANDAS BUJE 76 MM, POR ROLLO 130 MTS Y 13.000 UNIDADES			
TOTAL NETO-NETO (\$)							

PLAZO DE ENTREGA: Renclones 1 y 2: cincuenta (50) días desde la recepción de la Orden de Compra. Renclón 3 Inmediato

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 ENTREGA: Arba - Calle 45 e/ 7 y 8 - La Plata - Departamento Logística - Depósito: Subsuelo - Corredor naranja - Oficina 19.

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

OPCION DE AMPLIACION: No.

OBSERVACIONES: La firma adjudicataria deberá cumplimentar lo establecido en el Anexo I (ingreso al edificio) y Anexo II. La repartición contratante se reserva el derecho de solicitar muestras de lo cotizado.

***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