



Corresponde expte. N° 22700-9157/11
CONTRATACION DIRECTA N° 124/11

Recepción de ofertas hasta: 19/10/2011 a las 11:00 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

PLANILLA DE COTIZACION

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
8	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> DEPARTAMENTO de SUPERVISION de SERVICIOS. LOCAL SAN NICOLAS <u>Dirección:</u> Calle Av. NACION N° 249 esq. 9 de JULIO <u>Afluencia promedio diario de personal:</u> 220			

TOTAL NETO-NETO (\$)

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE PRESTACIÓN: desde el 01/04/2012 o fecha posterior al 31/12/2012.

OPCION DE PRORROGA: Noventa (90) días.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: hasta el 31/03/2012

LUGAR DE PRESTACION: En la Dependencia indicada en el 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 facturaciones Mensuales.

OBSERVACIONES: La firma adjudicataria deberá cumplimentar lo establecido en los Anexos I y II .

***Todos los precios deben incluir IVA.**

IMPORTA LA PRESENTE LA SUMA DE PESOS: _____

NOMBRE / RAZON SOCIAL: _____

DOMICILIO LEGAL CONSTITUIDO 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