



Corresponde expte. Nº 22700-0010026/11
CONTRATACION DIRECTA Nº 132/11

Recepción de ofertas hasta: 3/11/2011 - 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* |
|-----------------------------|--------------|-------|--------|--|-----------------|------------------|---------------|
| 1 | 1367.0296 | 2 | UN | EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE 4.500 Kcal/h frío - calor, según especificaciones técnicas detalladas en Anexo I | | | |
| 2 | 1367.0302 | 8 | UN | EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE 6.000 Kcal/h frío - calor, según especificaciones técnicas detalladas en Anexo I | | | |
| TOTAL NETO-NETO (\$) | | | | | | | |

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE ENTREGA: treinta (30) días.

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 - Depósito: Calle 90 e/ 8 bis y 10 La Plata.

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

OPCION DE AMPLIACION: Cien por ciento (100 %).

OBSERVACIONES: Los oferentes deberán indicar marca de los equipos cotizados.

GARANTIA: La firma adjudicataria será responsable ante ocasionales fallas o defectos de fabricación de los equipos por la ejecución de la garantía que el fabricante establezca. Garantizando por un período mínimo de un (1) año a partir de la recepción de los mismos. Asimismo, se deberá adjuntar a la oferta, catálogos y manuales técnicos de los equipos con la finalidad de evaluar características de los mismos.

*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: _____

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.

joc

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE