



Corresponde expte. N° 22700 - 24523/2012  
**CONTRATACION DIRECTA N° 19/13**

Recepción de ofertas hasta: **22/3/2013 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	CAJAS	<b>ETIQUETAS AUTOADHESIVAS 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 - presentación cajas de 6 rollos.			
2	1573.0211	120	ROLLOS	<b>CINTA DE TRANSFERENCIA 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.			

**TOTAL NETO-NETO (\$)**

**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:** 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: \_\_\_\_\_

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