



Corresponde expte. Nº 22700-9160/11

CONTRATACION DIRECTA Nº 20/12**Recepción de ofertas hasta: 28/2/2012 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	2099.0001	9	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS Destino: DEPARTAMENTO de SUPERVISION de SERVICIOS. LOCAL NECOCHEA Dirección: Calle 64 Nº 2820 Afluencia promedio diario de personal: 230			

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:** 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 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 el Anexo I.**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.

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.**

FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE