



Corresponde expte. N° 22700-3813/2016
CONTRATACION DIRECTA N° 33/2016

Recepción de ofertas hasta: 28/07/2016 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*
1	2106.0001	50	Unidad	SERVICIO DE CAPACITACION DE PERSONAL PROGRAMA EJECUTIVO DE GESTION PARA SECRETARIAS Y ASISTENTES DE GERENCIA DIRIGIDA A 50 PERSONAS A REALIZARSE EN 2 EDICIONES, CADA UNA CON UNA CARGA HORARIA TOTAL DE 40 HS A DESARROLLARSE EN 10 CLASES SEMANALES EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR QUE DEBERAN CONTAR CON UNA CAPACIDAD DE 25 PERSONAS APROX. INCLUYENDO COFFEE BREAK EN UN TODO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN ANEXO I - ESPECIFICACIONES TECNICAS BÁSICAS.			

TOTAL NETO-NETO (\$)

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE PRESTACION: Desde el 10/08/2016 o fecha posterior hasta el 31/12/2016.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: Cuarenta y cinco (45) días, con prórroga automática por quince (15) días más, salvo manifestación expresa en contrario del oferente efectuada con anterior al vencimiento.

LUGAR DE ENTREGA: En las instalaciones del proveedor que deberán cumplir con lo exigido en Anexo I - Especificaciones Técnicas Básicas, Las mismas deberán encontrarse en un radio de 15 cuadras a la redonda de la Casa Central de esta Agencia sita en calle 45 e/ 7 y 8 La Plata.

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

OPCION DE PRORROGA: Por igual período.

OPCION DE AMPLIACION: Cien por ciento (100%) de las plazas estipuladas, cuando la capacidad operativa lo permita.

CONTRAPARTE CONTRACTUAL: La Gerencia de Recursos Humanos 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: _____

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. NO SERÁN ADMISIBLES LAS OFERTAS EFECTUADAS POR AQUEL PROVEEDOR QUE POSEA INCUMPLIMIENTOS EN SUS OBLIGACIONES FISCALES DE ACUERDO A LO NORMADO POR EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY N°11904 (texto ordenado según LEY N°14333).

firma y sello del proponente