



Corresponde expte. N° 2360-63841/08
CONTRATACION DIRECTA N° 39/2008

La Plata, 29 de Septiembre de 2008
Recepción de ofertas hasta: 07/10/2008, 10:30 hs.
Domicilio: Calle 45 e/ 7 y 8, 2do Piso Of.213, Gerencia de Planificación y Control, Arba (Departamento Gestión de Adquisiciones y Contrataciones). La Plata (1900).
Teléfono: (0221) 429-6452.
Correo electrónico: adquisiciones@arba.gov.ar

CONDICIONES PARTICULARES

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
1	1688.0001	2	Mes	Servicio de Limpieza Integral para la Subgerencia de Coordinación Regional de Servicios Locales Metropolitana - Avellaneda - Av. Mitre y Estevez N° 102 Piso 1 y Piso 2 - de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Básicas del Anexo I.			
2	1688.0001	2	Mes	Servicio de Limpieza Integral para el Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana Quilmes - L.N. Alem nº 323 - de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Básicas del Anexo I.			
3	1688.0001	2	Mes	Servicio de Limpieza Integral para el Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana - Lanús - Ituzaingó N° 1541 - de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Básicas del Anexo I.			
4	1688.0001	2	Mes	Servicio de Limpieza Integral para el Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana - Florencio Varela - Monteagudo nº 266 - de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Básicas del Anexo I.			
5	1688.0001	2	Mes	Servicio de Limpieza Integral para el Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana Berazategui - 11 esq. 148 - de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Básicas del Anexo I.			

PLAZO DE PRESTACIÓN: 62 días. Con plazo máximo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2008. Con opción a prórroga y ampliación de un cien por ciento (100%).

MANTENIMIENTO DE OFERTA: 45 días.

LUGAR DE PRESTACION: En las dependencias citadas en los renglones de cotización.

FORMA DE PAGO: Facturación mensual. Pago a 30 días desde la presentación de la factura.

* Los precios deben incluir IVA.

IMPORTA LA PRESENTE LA SUMA DE PESOS: _____

DOMICILIO ESPECIAL EN LA CIUDAD DE LA PLATA: _____

C.U.I.T./D.N.I.: _____

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 DEL REGLAMENTO DE CONTRATACIONES VIGENTE.

FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE