



Corresponde expte. N° 2360-117536/09

CONTRATACION DIRECTA N° 53/09

Recepción de ofertas hasta: 18 / 03 / 09, 10 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

CONDICIONES PARTICULARES

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
1	4911.0007	3	UN	PLACAS DE FIBROFACIL Y MELAMINA PARA REVESTIMIENTO, USO PARA CARPINTERIA, DE 18 mm. DE ESPESOR, DE 2,60 x 1,83 mts. DE DIMENSION, COLOR CENIZA O BLANCO			
2	4911.0080	1	UN	PLACA DE FIBROFACIL Y MELAMINA PARA REVESTIMIENTO, USO PARA CARPINTERIA, DE 18 mm. DE ESPESOR, DE 2,80 x 1,83 mts. DE DIMENSION, COLOR CENIZA O BLANCO			
3	7515.0003	6	UN	TAPACANTOS DE MELAMINA DE 22 mm. DE ANCHO, PRESENTACION EN ROLLO DE 10 mts., COLOR CENIZA O BLANCO			
4	0644.1254	200	UN	TORNILLOS RANURA PHILIPS, MATERIAL HIERRO, 3,5 mm. DE DIAMETRO, 20 mm. DE LARGO			
5	1061.0053	27	UN	VARILLAS DE HIERRO ANGULO EN VARILLAS DE 6 mts. DE LARGO, DE 1¼ pulgadas DE LADO x 1¼ pulgadas DE LADO x 3/16 pulgadas DE ESPESOR (medidas aproximadas), TRATAMIENTO FRIO			
6	0978.0116	4	UN	PLANCHUELAS DE HIERRO DE 6 mts. DE LONGITUD DE CUERPO, 1½ pulgadas DE ANCHO x 3/8 pulgadas DE ESPESOR (medidas aproximadas)			

TOTAL NETO-NETO (\$)

PLAZO DE ENTREGA : Inmediato

NOTA 1 POR RAZONES DE UNIFORMIDAD DEBERAN COTIZARSE LOS TRES PRIMEROS ITEMS DE UN MISMO COLOR.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: 45 días.

LUGAR DE ENTREGA : A.R.B.A. - Calle 45 entre 7 y 8. La Plata (Depto. Mantenimiento y Servicios Generales)

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

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

OBSERVACIONES: La firma adjudicataria deberá cumplimentar lo establecido en el Anexo I (ingreso al edificio)

***Todos los precios deben incluir IVA.**

IMPORTA LA PRESENTE LA SUMA DE PESOS: _____

DOMICILIO ESPECIAL 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.

dc

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE