



Corresponde expte. N° 22700-4703/2011
CONTRATACION DIRECTA N° 55/11

Recepción de ofertas hasta: 6/6/2011 - 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	3106.0001	1.600	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO D PARA 800 COPIAS MENSUALES CENTRO DE SERVICIOS LOCAL BOULOGNE CALLE BULNES N°179, BOULOGNE			
2	3106.0001	1.200	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO D PARA 600 COPIAS MENSUALES CENTRO DE SERVICIO LOCAL ZARATE CALLE H. YRIGOYEN N°777, ZARATE			
3	3106.0001	1.000	UN	COPIAS A SER PROVISTAS MEDIANTE UN EQUIPO TIPO D PARA 500 COPIAS MENSUALES CENTRO DE SERVICIO LOCAL EZEIZA CALLE DR. NICOLAS AVELLANEDA N°51 E/ PTE. PERON Y FRENCH (CENTRO CIVICO)			
IMPORTE POR COPIA EXCEDENTE							
TOTAL NETO-NETO (\$)							

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE PRESTACION: 15/6/2011 o fecha posterior y por el término de dos (2) meses.

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

OPCION DE PRORROGA: Por igual periodo dos meses (2)

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 las Dependencias indicadas en cada 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 (ingreso al edificio) y Anexo II. DEBERA INDICARSE EXPRESAMENTE EL VALOR DE LA COPIA EXCEDENTE

*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.

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROponente