



Corresponde expte. N° 2360-291096/10  
**CONTRATACION DIRECTA N° 67/10**

**Recepción de ofertas hasta:** 10/12/2010 a las 11 hs.

Domicilio: Calle 45 e/ 7 y 8, 2<sup>do</sup>. 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](mailto:adquisiciones@arba.gov.ar)

**PLANILLA DE COTIZACION**

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*	
1	1367.0034	5	UN	EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE 3.000 Kcal/h frío - calor, según especificaciones técnicas detalladas en Anexo III				
2	1367.0012	9	UN	EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE 4.500 Kcal/h frío - calor, según especificaciones técnicas detalladas en Anexo III				
<b>TOTAL NETO-NETO (\$)</b>								

**CONDICIONES PARTICULARES**

**PLAZO DE ENTREGA:** veinte (20 ) 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 ENTREGA:** Arba - Calle 45 e/ 7 y 8 - La Plata - Departamento Logística - Depósito: Subsuelo - Corredor naranja - Oficina 19.

**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), Anexo II y Anexo III.

**GARANTIA:** La firma adjudicataria sera responsable ante ocasionales fallas o defectos de fabricación de los equipos por la ejecución de la garantía que el fabricante establezca. Garantizando por un período mínimo de un (1) año a partir de la recepción de los mismos. Asimismo, se deberá adjuntar a la oferta, catálogos y manuales técnicos de los equipos con la finalidad de evaluar características de los mismos.

\*Todos los precios deben incluir IVA.

**IMPORTA LA PRESENTE LA SUMA DE PESOS:**

**NOMBRE / RAZON SOCIAL:**

**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.

.....  
 FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE