



Corresponde expte. N° 2360-291821/10  
**CONTRATACION DIRECTA N° 70/10**

**Recepción de ofertas hasta:** 19/10/2010 11:00 hs  
**Domicilio:** Calle 45 e/ 7 y 8, 2<sup>da</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	1296.0066	2	UN	<b>EXTINTOR</b> sobre rudas de polvo bajo presión, capacidad 25 kg, tipo ABC. Diámetro de ruedas 300 mm, largo de manguera 5 mts. (tipo drago).				
2	1296.0111	13	UN	<b>EXTINTOR</b> tipo ABC, capacidad 5 kg. Agente extintor polvo químico, accesorio con ménsula.				
3	1296.0006	18	UN	<b>EXTINTOR</b> tipo ABC, capacidad 2,5 kg. Agente extintor polvo químico, accesorio con ménsula.				
4	1296.0134	37	UN	<b>EXTINTOR</b> tipo ABC, capacidad 2,5 kg. Agente extintor HCFC 123, accesorio con ménsula.				
5	1296.0120	1	UN	<b>EXTINTOR</b> tipo BC, capacidad 5 kg. Agente extintor de dióxido de carbono (CO2), accesorio con ménsula.				
<b>TOTAL NETO-NETO (\$)</b>								

**CONDICIONES PARTICULARES**

**PLAZO DE ENTREGA:** Inmediato.

**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:** Cincuenta por ciento (50 %).

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

**\*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