



Corresponde expte. N° 2360-137832/09  
**CONTRATACION DIRECTA N° 80/09**

Recepción de ofertas hasta: 01/07/09, 10:00 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)

**CONDICIONES PARTICULARES**

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*
1	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Subgerencia de Logística y Servicios Generales (Galpón Depósito) <u>Dirección:</u> 90 e/ 8 bis y 10 <u>Afluencia de Personas:</u> 25			
2	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Subgerencia de Coordinación Regional de Servicios Local Interior Mar de Plata <u>Dirección:</u> Avda. Colon 3032 <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 540			
3	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Centro de Servicios Local Balcarce <u>Dirección:</u> Av, Chavez N° 449 <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 80			
4	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Departamento de Supervisión de Servicios Local Interior Necochea <u>Dirección:</u> calle 64 N°2820 <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 150			
5	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Departamento de Supervisión de Servicios Local Interior San Nicolás <u>Dirección:</u> Av. Nación y Nueve de Julio <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 12			
6	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Centro de Servicios Local Campana <u>Dirección:</u> Calle Jean Jaures N° 744 <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 60			
7	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Subgerencia de Coordinación Regional de Servicios Local Interior Junin <u>Dirección:</u> Hipolito Hiriogoyen N° 85 <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 60			
8	2099.0001	4	MES	<b>SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS</b> <u>Destino:</u> Subgerencia de Coordinación Regional de Servicios Local Metropolitana La Plata <u>Dirección:</u> Edificio calle 7 y 46 N° 690 <u>Afluencia diaria de contribuyentes:</u> 860			

**TOTAL NETO-NETO (\$)**

**PERIODO DE PRESTACIÓN:** desde el 15 de Julio 2009 o fecha aproximada posterior, y por el término de cuatro (4) meses.

**MANTENIMIENTO DE OFERTA:** cuarenta y cinco (45) días. Con prórroga automática por quince (15) días más, salvo manifestación expresa anterior al vencimiento.

**LUGAR DE LUGAR DE PRESTACION:** Según lo indicado 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 facturación mensual.

**PRORROGA:** por igual periodo.

**OBSERVACIONES:** La firma adjudicataria deberá cumplimentar lo establecido en el Anexo II (ingreso al edificio) y Anexo III (art.40 Reglamento de Contrataciones).

**\*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