



Corresponde expte. N° 2360-295136/10
CONTRATACION DIRECTA N° 82/10

Recepción de ofertas hasta: 11/11/2010 - 13:00

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	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana Florencio Varela <u>Dirección:</u> Monteagudo N°266. <u>Afluencia diaria de público:</u> 50			
2	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Dpto. Supervisión de Servicios Locales Interior Necochea <u>Dirección:</u> Calle 64 N°2820. <u>Afluencia diaria de público:</u> 230			
3	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana Berazategui <u>Dirección:</u> Calle 11 esq. 148 <u>Afluencia diaria de público:</u> 200			
4	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana Lanús <u>Dirección:</u> Ituzaingó N°1541 <u>Afluencia diaria de público:</u> 200			
5	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Dpto. Supervisión de Servicios Locales Metropolitana Quilmes <u>Dirección:</u> L.N Alem N°323 <u>Afluencia diaria de público:</u> 50			
6	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Subgerencia de Coordinación Regional de Servicios Locales Metropolitana Avellaneda <u>Dirección:</u> Av. Mitre y Estevez N°102 <u>Afluencia diaria de público:</u> 100			
7	2099.0001	12	MES	SERVICIO DE URGENCIAS MEDICAS <u>Destino:</u> Subgerencia de Coordinación Regional de Servicios Locales Metropolitana Vicente López <u>Dirección:</u> Av. Maipú N°2259 <u>Afluencia diaria de público:</u> 200			
TOTAL NETO-NETO (\$)							

PLAZO DE PRESTACIÓN: desde el 01/01/2011 o fecha posterior y hasta el 31/12/2011.

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

OPCION DE PRORROGA: Noventa (90) días.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: Hasta el 31/12/2010.

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 los Anexos I, II y III.

*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.

fi.

.....
 FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE