

				<p>Corresponde expte. N° 22700-32516/13 CONTRATACION DIRECTA N° 92/13</p> <p>Recepción de ofertas hasta: 29/11/2013 a las 11:00 hs.</p> <p>Domicilio: Calle 45 e/ 7 y 8, 2^{do}. Piso, Corredor A, Oficina 230, Departamento Gestión de Adquisiciones y Contrataciones, Arba. La Plata (1900)</p> <p>Teléfono: (0221) 429-4520 Correo electrónico: adquisiciones@arba.gov.ar</p>				
PLANILLA DE COTIZACION								
Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*	
1	0401.0932	36	UN	CARTUCHO TONER PARA IMPRESORA HP 3005 DN COLOR NEGRO (RENDIMIENTO MÍNIMO 6,500 PÁGINAS)				
2	0401.0801	35	UN	CARTUCHO TONER - USO HEWLETT PACKARD LASER JET 4250 TN COLOR NEGRO (RENDIMIENTO MÍNIMO 10,000 PAGINÁS)				
TOTAL NETO-NETO (\$)								
CONDICIONES PARTICULARES								
<p>OBSERVACIONES: La repartición se reserva el derecho de solicitar muestras para su evaluación técnica. Los insumos cotizados deberán ajustarse a lo indicado en el Anexo I.</p> <p>PLAZO DE ENTREGA: Inmediata.10 (diez) días, desde la recepción de la orden de compra.</p> <p>MANTENIMIENTO DE OFERTA: Cuarenta y cinco (45) días. Con prórroga automática por el término de quince (15) días, salvo manifestación expresa en contrario del oferente, efectuada con anterioridad al vencimiento.</p> <p>LUGAR DE ENTREGA: Calle 46 e/ 7 y 8 Subsuelo Corredor Naraja,puerta 19. La Plata. Departamento de Logistica (Economato) de la Gerencia de Logistica y Servicios Generales.</p> <p>FORMA DE PAGO: Conforme Artículo 23° del Reglamento de Contrataciones vigente treinta (30) días a partir de la fecha de presentación de la factura.</p> <p>OPCION DE AMPLIACION: Cien por ciento (100 %)</p> <p>CONTRAPARTE CONTRACTUAL: La Gerencia de Logistica y Servicio Generales será responsable de actuar como contraparte contractual y tendrá a cargo la verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte del adjudicatario que el Pliego de Bases y Condiciones establece.</p> <p>*Todos los precios deben incluir IVA.</p>								
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.								
<small>ci</small>								