



Corresponde expte. N° 22700-22426/12
CONTRATACION DIRECTA N° 95/12

Recepción de ofertas hasta: 15/10/2012 a las 11:00hs

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	2178.0054	50	UN	CARTUCHO ROTULADO como A01661 hasta A01711 para IBM 3590, modelo 3590/E Capacidad de almacenamiento con compresión 120 GB. Capacidad de almacenamiento sin compresión 40 GB. Soporte regrabable.				
2	2178.0060	50	UN	CARTUCHO PARA TAPE BACKUP Modelo ULTRIUM LTO 2. Capacidad de almacenamiento con compresión 400 GB. Capacidad de almacenamiento sin compresión 200 GB.				
3	2178.0061	50	UN	CARTUCHO PARA TAPE BACKUP Modelo ULTRIUM LTO 3. Capacidad de almacenamiento con compresión 800 GB. Capacidad de almacenamiento sin compresión 400 GB.				
TOTAL NETO-NETO (\$)								

CONDICIONES PARTICULARES

PLAZO DE ENTREGA: treinta (30) días desde la recepción de la orden de compra, con posterioridad al 01/01/2013.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: Hasta el 31/12/12. Con prórroga automática por el término de quince (15) días, salvo manifestación expresa del oferente, efectuada con anterioridad al vencimiento.

LUGAR DE ENTREGA: ARBA - Subgerencia de Logística y Servicios Generales - Calle 45 e/ 7 y 8 - La Plata.

FORMA DE PAGO: Conforme Artículo 23° del Reglamento de Contrataciones vigente treinta (30) días a partir de la fecha de presentación de la factura.

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

CONTRAPARTE CONTRACTUAL: La Gerencia de Logística y Servicios 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.

*Todos los precios deben incluir IVA.

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.

Rdc.

FIRMA Y SELLO DEL PROponente