



Corresponde expte. N° 2360-301628/10  
**CONTRATACION DIRECTA N° 94/10**

**Recepción de ofertas hasta:** 10/12/2010 12:00 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)

**PLANILLA DE COTIZACION**

Reng.	Clase e Item	Cant.	Unidad	Detalle	Marca / Observ.	Precio Unitario*	Precio Total*	
1	6818.0088	44	UN	<b>CUBIERTA PARA AUTOMOVIL</b> NEUMATICO - CONSTRUCCION RADIAL - ARMADO S/ CAMARA - MEDIDA 175/65 R14 - PARA RENAULT KANGOO - PRIMERA MARCA				
2	6818.0267	8	UN	<b>CUBIERTA PARA AUTOMOVIL</b> NEUMATICO - CONSTRUCCION RADIAL - ARMADO S/ CAMARA - MRDIDA 185 / 60 R 15- PARA RENAULT MEGANE - PRIMERA MARCA				
3	6818.0441	44	UN	<b>CUBIERTA PARA AUTOMOVIL</b> NEUMATICO - AUTOMOVIL - CONSTRUCCION RADIAL - ARMADO S/ CAMARA - MEDIDA 205/75 R 16 - PARA RENAULT MASTER - PRIMERA MARCA				
4	5266.0001	96	UN	<b>SERVICIO DE BALANCEO ELECTRONICO</b> MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULO				
5	5266.0001	24	UN	<b>SERVICIO DE ALINEACION</b> MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULO				
<b>TOTAL NETO-NETO (\$)</b>								

**CONDICIONES PARTICULARES**

**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.

**PLAZO DE ENTREGA / PRESTACION:** Desde 02/01/2011 o fecha posterior ,hasta el 30/06/2011.

**LUGAR DE ENTREGA / PRESTACION:** En el establecimiento del proveedor, el cual deberá estar ubicado dentro del radio de la localidad de La Plata.

**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:** Cien por ciento (100 %).

**OPCION DE PRORROGA:** Por igual período.

**OBSERVACIONES:**

\*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.**

CIL

.....  
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE