



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00672/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 013226-MS-18

Nota Pedido: 1727,1853

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS INFORMÁTICOS, DESTINADOS A LA SUBSECRETARÍA DE SISTEMAINFOR
MÁTICOS Y COMUNICACIONES DEL M.S.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Pen drive 16 GB unidad CORRESPONDE COTIZAR: MEMORIA uSB 16GB metálico - tipo kingston Se9 G2 Usb 3.02, 2.0	20.00		
0002	Pen Drive Unidad CORRESPONDE COTIZAR: MEMORIA Usb 32GB metálico -tipo kingston Se9 G2 Usb 3.0, 2.0	10.00		
0003	Disco Rigido Externo Unidad CORRESPONDE COTIZAR: Disco duro externo (portátil) Capacidad:2TB Interfaz: USB 3.0	4.00		
0004	Rep y acc para equipo de computacion Pesos CORRESPONDE COTIZAR:Disco de estado solido SSD 500GB SATA III 2.5" 3D.-	3.00		
0005	CORTADOR DE FIBRA ÓPTICA (CLEAVER) UNIDAD	1.00		
0006	Cartucho toner original p/imp/fotoc laser Unidad CORRESPONDE COTIZAR: TONER TIPO LEXMARK 315.	40.00		
0007	Cartucho toner original p/imp/fotoc laser Unidad CORRESPONDE COTIZAR: TONER TIPO LEXMARK 611.	40.00		
0008	Cartucho toner original p/imp/fotoc laser Unidad CORRESPONDE COTIZAR: TONER TIPO XEROX 3615.	30.00		

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$_._._._._)

Recepcion de Ofertas hasta: 17/08/2018 - 15:00

Lugar de Presentacion: DCCIÓN CONTABLE MS.SITA EN CALLE AV.L.ALEM N°629-3°PISO-USH.

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DÍAS HÁBILES A CONTAR A PARTIR DE LA FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DE OFER

Condicion de Pago : TREINTA (30) DÍAS DESDE LA RECEPCIÓN CONFORME DE INSUMOS Y FACTURA, CONTADOS A I
LO ÚLTIMO QUE SE PRODUZCA.

Plazo de Entrega : TREINTA (30) DÍAS DESDE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.

Lugar de Entrega : MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA.

Domicilio de Entrega: SITO EN ALEM N° 629 - USH - CP 9410.

Imprimio Usuario: mjerez-JEREZ Marina Dia: 10/08/2018 Hora: 15:58

Página Nro 1 de 2

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00672/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 013226-MS-18

Nota Pedido: 1727,1853

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS INFORMÁTICOS, DESTINADOS A LA SUBSECRETARÍA DE SISTEMAINFOR MÁTICOS Y COMUNICACIONES DEL M.S.

Renq	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
------	--------------------	----------	--------	---------

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO.

ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.

ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640.

DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, EXIGENCIAS DE CONSTITUCIÓN DE GARANTÍA, CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARÁN EN UN ANEXO ADJUNTO.

TOTAL : \$

.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$_._._._._)

Recepcion de Ofertas hasta: 17/08/2018 - 15:00

Lugar de Presentacion: DCCIÓN CONTABLE MS.SITA EN CALLE AV.L.ALEM N°629-3°PISO-USH.

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DÍAS HÁBILES A CONTAR A PARTIR DE LA FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DE OFER

Condicion de Pago : TREINTA (30) DÍAS DESDE LA RECEPCIÓN CONFORME DE INSUMOS Y FACTURA, CONTADOS A LO ÚLTIMO QUE SE PRODUZCA.

Plazo de Entrega : TREINTA (30) DÍAS DESDE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.

Lugar de Entrega : MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA.

Domicilio de Entrega: SITO EN ALEM N° 629 - USH - CP 9410.

Marina L. Jerez
Jefe Div. Compras Mayor
Ministerio de Salud