

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00015/2021**

**Pieza Administrativa E Nro. 36- E - 2021- 2601 - 0/**

**RAF** 26 Direccion Provincial de Obras y Servicios Sanitarios

**Fecha: 26/02/21**

**Apertura: 1/3/2021 14:00**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** La sola presentación de la oferta, implica el pleno conocimiento y aceptación de las condiciones generales y particulares que rigen el presente acto, normado por la Ley Provincial N° 1015, su reglamentario Decreto Provincial N° 674/11 adherido en la DPOSS a través de Resolución DPOSS N° 485/2011, la cotización deberá estar firmada en todas sus hojas por el titular o representante legal. Asimismo, deberá presentar constancia de PROTDF vigente

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/26 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>PERSONAL CONTRATADO NO PROFESIONAL. PESOS x633902.40</b>			
>>	<p>el objetivo general de la presente contratación es el desarrollo de tareas de operación de la planta, mantenimiento de las instalaciones, manejo sistema scada, sistema fractal, colaboración en la planificación del mantenimiento y del sistema de previsión de compras, además de llevar adelante las tareas encomendadas por un superior.</p> <p>de manera específica realizará las siguientes tareas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>operación de planta de tratamiento de efluentes.</li> <li>mantenimiento general de las instalaciones de acuerdo a sus conocimientos.</li> <li>colaboración en la planificación de mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo.</li> <li>colaboración en la planificación de compras de insumos, repuestos u equipos.</li> <li>carga del sistema fractal</li> <li>carga del sistema scada</li> <li>dar cumplimiento a los procedimientos administrativos dispuestos por su superior y a las normativas institucionales vigentes.</li> <li>toda otra tarea relacionada con sus incumbencias y experiencias que no se encuentren detalladas en los puntos anteriores.</li> </ol> <p>cronograma de actividades y carga horaria:                      en este caso las actividades se darán conforme las necesidades del área técnica en las distintas plantas de tratamiento de esta dirección, como ser planta de pre-tratamiento bahía golondrina, planta de tratamiento arroyo grande, estaciones de bombeo de sistema cloacal y sistemas vinculados y de aquellas que se vayan marcando de acuerdo a las distintas necesidades que surjan de la operación de las plantas de tratamiento.</p> <p>la carga horaria será de 08 horas diarias cinco días de la semana con sistema de turnos rotativos.</p>	633902.40	.....	.....

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00015/2021**

**Pieza Administrativa E Nro. 36- E - 2021- 2601 - 0/**

**RAF** 26 Direccion Provincial de Obras y Servicios Sanitarios

**Fecha: 26/02/21**

**Apertura: 1/3/2021 14:00**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** La sola presentación de la oferta, implica el pleno conocimiento y aceptación de las condiciones generales y particulares que rigen el presente acto, normado por la Ley Provincial N° 1015, su reglamentario Decreto Provincial N° 674/11 adherido en la DPOSS a través de Resolución DPOSS N° 485/2011, la cotización deberá estar firmada en todas sus hojas por el titular o representante legal. Asimismo, deberá presentar constancia de PROTDF vigente

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/26 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

**TOTAL** :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
 Firma y Sello Responsable

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

**Forma de Pago** 30 DIAS  
**Plazo de Entrega:**  
**Mantenimiento de Oferta:** TREINTA (30) DIAS  
**Lugar de Entrega:**  
**Recepción de Sobres Cerrados hasta:**  
**Domicilio de presentación de ofertas:** GOBERNADOR CAMPOS N° 133  
**Domicilio de apertura de ofertas:**  
**Vigencia del Contrato:**  
**Garantía de Oferta:**  
**Requiere Muestra:** No