



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2021

Pieza Administrativa E Nro. 20291- - 2021- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 15/04/21

Apertura: 21/4/2021 12:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 inc I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

INDICAR MARCA - SE SUGIERE PRESENTAR FOLLETO O CODIGO DE PRODUCTO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/529 124 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	MUEBLE PARA OFICINA. UNIDAD x1.00			
>>	MUEBLE MULTIFUNCION PARA OFICINA CON 2 PUERTAS Y 2 CAJONES	1.00
2	Mesa. Unidad x1.00			
>>	MESA MADERA REDONDA 1,20m	1.00
3	Silla plastica. Unidad x6.00			
>>	SILLA PLASTICA	6.00
4	SILLA DE OFICINA CON RUEDAS - APOYABRAZO - AJUSTE DE ALTURA DEL ASIENTO, CON REGULACIÓN DEL RESPALDO - SOPORTE LUMBAR Y CERV unidad x1.00			
>>	Silla OFICINA con regulación neumática	1.00
	• Asiento y respaldo DE CUERINA con espuma de corte			
	• Con Ruedas			
	• Con Respaldo alto			
	• Respaldo con carcasa plástica reforzada.			
	• Con Apoyabrazos Fijo			

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). 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 NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2021

Pieza Administrativa E Nro. 20291- - 2021- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 15/04/21

Apertura: 21/4/2021 12:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 inc I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

INDICAR MARCA - SE SUGIERE PRESENTAR FOLLETO O CODIGO DE PRODUCTO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/529 124 -

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(TREINTA DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS- DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) DÍAS CORRIDOS UNA VEZ NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL H.R.U.-Av. Perito Moreno N° 4746-(9410) Ushuaia - TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	
Requiere Muestra:	No

