Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Licitación Privada Nro. 00013/2022 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 12 )**
**Pieza Administrativa E Nro. 35007- E - 2022- 1728 - 0/** **Fecha: 01/09/22**
**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 9/9/2022 14:00**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : (Viene de Compra: Licitación Privada Nro 12/2022 577 - Llamado Nro 2 ) VEASE ANEXO I
VEASE - PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/577 137 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Alquiler de inmuebles periodo 1. pesos** | | | |
| >> | Periodo 1 (del 1° al 12° mes de la relación Contractual) | 12.00 | ..... | ..... |
| 2 | **Alquiler de inmuebles periodo 2. pesos** | | | |
| >> | Periodo 2 (del 13° al 24° mes de la relación Contractual) | 12.00 | ..... | ..... |
| 3 | **Alquiler de inmuebles periodo 3. pesos** | | | |
| >> | Periodo 3 (del 25° al 36° mes de la relación Contractual) | 12.00 | ..... | ..... |
| 4 | **SERVICIOS DE GASTOS INMOBILIARIOS. unidad** | | | |
| >> | honorarios/comisiones inmobiliarias | 1.00 | ..... | ..... |
| 5 | **DEPOSITO EN GARANTIA POR ALQUILER. PESOS** | | | |
| >> | El mismo debera ser reformulado cada vez que se ajuste el valor locativo | 1.00 | ..... | ..... |

**Memo** (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y POR EL OFERTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. 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.

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

Son Pesos: .....

.....
Firma y Sello Responsable

Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Licitación Privada Nro. 00013/2022 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 12 )**
**Pieza Administrativa E Nro. 35007- E - 2022- 1728 - 0/** **Fecha: 01/09/22**
**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 9/9/2022 14:00**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : (Viene de Compra: Licitación Privada Nro 12/2022 577 - Llamado Nro 2 ) VEASE ANEXO I
VEASE - PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/577 137 -

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

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

| | |
|---|---|
| **Forma de Pago** | Según Contrato |
| **Plazo de Entrega:** | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES |
| **Mantenimiento de Oferta:** | Dto. 674/11 ART. 34 PUNTO 47 |
| **Lugar de Entrega:** | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES |
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES |
| **Vigencia del Contrato:** | 3 AÑOS |
| **Garantía de Oferta:** | SI SE REQUIERE |
| **Requiere Muestra:** | No |
| **Flete a Cargo** | |

ANEXO I – Licitación Privada
E.E. Nº 35007- M.S.-2022.

El **HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE**, invita a la presentación de ofertas para la contratación de alquiler de un inmueble destinado al alojamiento del personal de ambulancia del C.P.S.I.J. dependiente del H.R.R.G. – M.S., por el termino de tres años contados a partir de la suscripción del Contrato pertinente, según la necesidad planteada por el área requirente, bajo el amparo de las leyes Provinciales N° 1015 – Artículo 17° inc. a) y N° 1399 y su Decreto Reglamentario Nº 2840/21; Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 1742/15, Nº 43/20, Nº 832/21, Nº 05/22 Anexo II, Resolución Contaduría General de la provincia Nº 38/21, Resolución de Contaduría General Nº 43/22, Resoluciones O.P.C. Nº 17/21 y Nº 58/21.

**Especificaciones Técnicas:**

- El inmueble deberá contar con 1 o 2 habitaciones tipo dormitorio.
- Asimismo deberá contar con calefacción, agua, luz, baño completo con ducha y cocina.
- Estacionamiento interno para ambulancia/s.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR - COMO PARTE INTEGRANTE DE LA OFERTA, EN CARÁCTER EXCLUYENTE:

1. Estatuto o documentación original o certificada que acredite la formación de la institución/empresa/sociedad comercial,
2. Documentación original o certificada que acredite y avale al firmante del contrato (D.N.I., PODERES ESPECIALES, ETC),
3. Constancia de inscripción de A.F.I.P.,
4. Constancia de inscripción de AREF,
5. Certificado de inscripción en el registro de proveedores del estado (PROTDF) – o constancia en trámite,
6. Copia certificada del Título de propiedad del inmueble,
7. Fotografías del inmueble,
8. Inventario del inmueble, en caso de corresponder.
9. Garantia de Oferta.

**Aclaración**: En caso de ser **ADJUDICADO**, deberá dar cumplimiento a la presentación de toda la documentación que se detalla a continuación:

1. Seguro del inmueble.
2. Certificado de Cumplimiento Fiscal.
3. Certificado del Registro de Proveedores del Estado (PROTDF).
4. Constancia de C.B.U. emitida por la entidad bancaria.

FIRMA DEL OFERENTE: _____

ACLARACIÓN: _____

CUIT: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

**Firmado Electrónicamente por**
**DIRECTOR PACHECO BORQUEZ**
**VANESA FERNANDA**
**Gobierno de Tierra del Fuego**

**01/09/2022 15:28**