

**CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL**

Caja de Previsión Social de la Provincia de Tierra del Fuego  
 Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
 e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

**SOLICITUD DE COTIZACION**

Compra Directa Nro. 00134/2023

Nota Pedido: 183

Pieza Administrativa E Nro. 635- D - 2021- 61100- 0/7

Fecha: 04/08/23

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Apertura: 9/8/2023 14:00

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

Comentario : LA PRESENTE SE EFECTUÁ EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. c, DECRETO 674/11 - 1327/21 Y RESOLUCIONES O.P.C. N° 17 y 58/21. –  
 -Dicha cotización deberá ser expresada en pesos argentinos sin excepción y sin iva.  
 -Se deberá adjuntar a la solicitud de cotización la exclusividad de los productos genexus.  
 Su presentación y firma implica el pleno conocimiento y aceptación de todos y cada uno de los requerimientos de la presente.

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
1	Renovación Modelador Genexus (servicio de soporte y actualización) >> renovación modelador genexus (servicio de soporte y actualización)	5.00	.....	.....
2	Renovación Licencia GXServer (servicio de soporte y actualización) >> renovación licencia gxserver (servicio de soporte y actualización)	1.00	.....	.....
3	Renovación JAVA (servicio de soporte y actualización). >> renovación java (servicio de soporte y actualización)	1.00	.....	.....
4	Generador .Net (servicio de soporte y actualización). >> generador .net (servicio de soporte y actualización)	2.00	.....	.....
5	Renovación K2B (servicio de soporte y actualización). >> renovación k2b (servicio de soporte y actualización)	1.00	.....	.....

Firma: \_\_\_\_\_  
 Aclaración:  
 Razón Social:  
 Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: DÍA 09/08/23 - 13:00HS.-

Garantía de oferta: -

Domicilio de presentación de ofertas: POR CORREO ELECTRÓNICO AL DPTO. COMPRAS: COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR

Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. COMPRAS

Condición de Pago: SEGÚN DECRETO 674/11 - TRANSFERENCIA BANCARIA

Plazo de Entrega: INMEDIATO.

Lugar de Entrega: ALEM N° 2410 - DIRECCIÓN INFORMÁTICA.

Vigencia del contrato: UN (1) AÑO.

Validez de Oferta: TREINTA (30) DÍAS.

Marcos Javier TOMAS  
 Jefe Dpto. Compras  
 CPSPTF

**CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL**Caja de Previsión Social de la Provincia de Tierra del Fuego  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina**SOLICITUD DE COTIZACION**

Compra Directa Nro. 00134/2023

Nota Pedido: 183

Pieza Administrativa E Nro. 635- D - 2021- 61100- 0/7

Fecha: 04/08/23

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Apertura: 9/8/2023 14:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Comentario : LA PRESENTE SE EFECTUÁ EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. c, DECRETO 674/11 - 1327/21 Y RESOLUCIONES O.P.C. N° 17 y 58/21. -

-Dicha cotización deberá ser expresada en pesos argentinos sin excepción y sin iva.

-Se deberá adjuntar a la solicitud de cotización la exclusividad de los productos genexus.

Su presentación y firma implica el pleno conocimiento y aceptación de todos y cada uno de los requerimientos de la presente.

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

Presentacion de Presupuestos

Documentación que se deberá adjuntar en el sobre cerrado

Constancia de registro de proveedores del estado (PROTDF) vigente al momento de presentar la cotización.

Constancia de libre deuda vigente de AREF.

En caso de no cotizar, favor dejar expresa constancia escrita.

No se recibirán sobre alguno fuera de día y hora especificada en la solicitud.

En caso de dudas en la interpretación de la presente favor escribir a [compras@cpsptf.gob.ar](mailto:compras@cpsptf.gob.ar) e incluir a [administración@cpsptf.gob.ar](mailto:administración@cpsptf.gob.ar)**"SOLO SE PODRÁ COTIZAR EN ESTE FORMULARIO, CASO CONTRARIO LA OFERTA NO SERA TOMADA EN CUENTA"**

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha: Hora:

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: DÍA 09/08/23 - 13:00HS.-

Garantía de oferta: -

Domicilio de presentación de ofertas: POR CORREO ELECTRÓNICO AL DPTO. COMPRAS: [COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR](mailto:COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR)

Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. COMPRAS

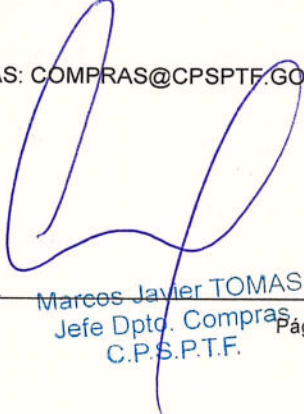
Condición de Pago: SEGÚN DECRETO 674/11 - TRANSFERENCIA BANCARIA

Plazo de Entrega: INMEDIATO.

Lugar de Entrega: ALEM N° 2410 - DIRECCIÓN INFORMÁTICA.

Vigencia del contrato: UN (1) AÑO.

Validez de Oferta: TREINTA (30) DÍAS.

  
 Marcos Javier TOMAS  
 Jefe Dpto. Compras  
 C.P.S.P.T.F.

**CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL**Caja de Previsión Social de la Provincia de Tierra del Fuego  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina**SOLICITUD DE COTIZACION**Compra Directa Nro. 00134/2023  
Pieza Administrativa E Nro. 635- D - 2021- 61100- 0/7  
RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGONota Pedido: 183  
Fecha: 04/08/23  
Apertura: 9/8/2023 14:00Nombre o Razón Social del Proponente: .....  
Domicilio: .....  
C.U.I.T.: .....Teléfono: .....Comentario : LA PRESENTE SE EFECTUÁ EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. c, DECRETO 674/11 - 1327/21 Y RESOLUCIONES O.P.C. N° 17 y 58/21. -  
-Dicha cotización deberá ser expresada en pesos argentinos sin excepción y sin iva.  
-Se deberá adjuntar a la solicitud de cotización la exclusividad de los productos genexus.  
Su presentación y firma implica el pleno conocimiento y aceptación de todos y cada uno de los requerimientos de la presente.

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

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha: Hora:

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: DÍA 09/08/23 - 13:00HS.-

Garantía de oferta: -

Domicilio de presentación de ofertas: POR CORREO ELECTRÓNICO AL DPTO. COMPRAS: COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR

Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. COMPRAS

Condición de Pago: SEGÚN DECRETO 674/11 - TRANSFERENCIA BANCARIA

Plazo de Entrega: INMEDIATO.

Lugar de Entrega: ALEM N° 2410 - DIRECCIÓN INFORMÁTICA.

Vigencia del contrato: UN (1) AÑO.

Validez de Oferta: TREINTA (30) DÍAS.

  
 Marcos Javier TOMÁS  
 Jefe Dpto. Compras  
 C.P.S.F.T.F.

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha: Hora: