

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. 53/2024
Pieza Administrativa E Nro. 1964- D - 2024- 61100- 0/3
RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 227
Fecha: 03/10/24
Apertura: 9/10/2024 1400

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

Comentario : LA PRESENTE SE EFECTÚA EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. "c", DECRETO 674/11 - 2865/23
Resolución ME N° 148/24, Circular OPC N° 03/24, Resoluciones, 17/21 y 58/21.
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	Por los primeros seis (06) meses. >> servicio área protegida ushuaia para los agentes, empleados, funcionarios y/o cualquier persona que se encuentre dentro de las instalaciones dependientes de la caja de previsión social de la provincia de tierra del fuego, al momento del accidente o urgencia, así también afecciones de baja complejidad, incluyendo en caso de ser necesario el traslado a su domicilio o a la institución sanatorial u hospitalaria preseleccionada. dicho servicio se realizará mediante unidades de terapia intensiva radiocontroladas, tripulada por un medico, un enfermero y un chofer. edificios ushuaia: a)alem n°2410 (personal permanente 80 agentes aprox.) b)fadul n°129 (personal permanente 1 agente aprox.)	6.00
2	Por los segundos seis (06) meses. >> mismo detalle que los primeros 6 (seis) meses	6.00

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha:

Hora:

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: EL DÍA 09/10/24 - 13:15HS.

Garantía de oferta: -

Domicilio de presentación de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. MESA DE ENT. O CORREO: COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR

Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DEPARTAMENTO COMPRAS

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

Plazo de Entrega: -

Lugar de Entrega: -

Vigencia del contrato: DOCE (12) MESES.

Validez de Oferta: SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ANEXO I, ART. 34, PUNTO 47

C.P. Diego Alejandro Baez
Dirección General Contable
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. 53/2024

Pieza Administrativa E Nro. 1964- D - 2024- 61100- 0/3

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 227

Fecha: 03/10/24

Apertura: 9/10/2024 1400

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Comentario : LA PRESENTE SE EFECTÚA EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. "c", DECRETO 674/11 - 2865/23
Resolución ME N° 148/24, Circular OPC N° 03/24, Resoluciones, 17/21 y 58/21.
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
	Presentación de Presupuestos Documentación que se deberá adjuntar: -Constancia de registro de proveedores del estado (PROTDF) vigente al momento de presentar la cotización. -Constancia de certificado AREF vigente al momento de presentar la cotización. -En caso de ser solicitado, material ilustrativo y de especificaciones. -Se podrá adjuntar a la solicitud de cotización presupuestos con alternativas. 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 e incluir a 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: _____

TOTAL :\$ _____

Son Pesos: _____

.....
Firma y Sello Responsable

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: EL DÍA 09/10/24 - 13:15HS.
Garantía de oferta: -
Domicilio de presentación de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. MESA DE ENT. O CORREO: COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR
Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DEPARTAMENTO COMPRAS
Condición de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA - SEGÚN DECRETO 674/11
Plazo de Entrega: -
Lugar de Entrega: -
Vigencia del contrato: DOCE (12) MESES.
Validez de Oferta: SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ANEXO I, ART. 34, PUNTO 47

C.P. Diego Alejandro Baez
Dirección General Contable
C.P.S.P.T.F.