

## 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. **157** /2024

Nota Pedido: 233

Pieza Administrativa E Nro. 2517- DG- 2024- 61100- 0/7

Fecha: 20/11/24

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Apertura: 26/11/2024 13:15

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. "L", 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
<b>1</b>	<b>Otros Servicios Generales</b>			
>>	evaluación con lo que respecta al canon de uso por diez (10) años por el usufructo del predio sito en la calle goleta florencia n° 1722 - (sector de hotelero y restaurant). superficie estimada 3.629 mts2. características del inmueble: a) descripción: hotel b) categoría: tres estrellas. c) habitaciones: setenta y dos (72), todas con baño privado. d) cocina. e) restaurante – confitería. f) salón de usos múltiples. g) recepción y salas de estar. h) una office. i) un depósito de blanco por planta. j) lavandería. k) estacionamiento descubierto.	1.00	.....	.....

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha: Hora:

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: EL DÍA 26/11/24 - 13:00HS.

Garantía de oferta: UNO POR CIENTO (1%) DEL VALOR TOTAL DE LA 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: TRANSFERENCIA BANCARIA - SEGÚN DECRETO 674/11

Plazo de Entrega: INMEDIATO

Lugar de Entrega: -

Vigencia del contrato: -

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. 157 /2024

Nota Pedido: 233

Pieza Administrativa E Nro. 2517- DG- 2024- 61100- 0/7

Fecha: 20/11/24

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Apertura: 26/11/2024 13:15

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. "L", 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
-------	-------------	----------	--------	---------

Presentacion 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 cotizacion.

-En caso de ser solicitado, material ilustrativo y de especificaciones.

-Se podra adjuntar a la solicitud de cotizacion 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](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:

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
 Firma y Sello Responsable

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: EL DÍA 26/11/24 - 13:00HS.

Garantía de oferta: UNO POR CIENTO (1%) DEL VALOR TOTAL DE LA 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: TRANSFERENCIA BANCARIA - SEGÚN DECRETO 674/11

Plazo de Entrega: INMEDIATO

Lugar de Entrega: -

Vigencia del contrato: -

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.