

**NACIONAL**

LA RADIO DE TODOS

Radio y Televisión Argentina S.E.

Maipú 545 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tel/Fax: 011 5278-9100 Int: 523/525/526

Departamento de Licitaciones y Compras.

COMPRA DIRECTA: 279/2017

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor:

Dirección:

TE:

Mail:

Fecha

02/11/17

Renglón	Descripción	Cant.	Plazo de ejecución previsto
1	Mano de obra para el reemplazo de choque descargador (el choque descargador provisto por RNA) sobre aislador de rienda a 30 mts. en nivel superior de riendas (altura del mástil 110m).	1	5 días a partir de la suscripción de la OC

Por consultas técnicas contactar a la Gerencia Operativa: Gerente Operativo Ing. Ariel Etchebehere (011) 5278-9100 int.302/303/304

**Presentación de Ofertas:**

Las ofertas deberán enviarse adjuntas en formato .pdf a la dirección de correo: [compraslra1@radionacional.gov.ar](mailto:compraslra1@radionacional.gov.ar).

**Fecha límite para la recepción de ofertas: miercoles 8 de noviembre de 2017 a las 15 hs.**

**Contenido de las ofertas:**

Constancia de Número de Código Único de Identificación Tributaria (CUIT).

Anexo I - PLANILLA DE COTIZACIÓN, debidamente completada y suscripta por representante de la empresa.

Se considerará que toda cotización recibida asume el compromiso de la empresa cotizante con respeto de los requisitos mínimos detallados, los cuales deberán estar especificados en su cotización. Serán tenidas en cuenta únicamente las propuestas que contemplen la cotización de la **totalidad de lo requerido. Se deberá dejar constancia en la propuesta de la aceptación de un mínimo de 30 días como compromiso de mantenimiento de la oferta**

**Moneda De Cotización:**

La presente contratación deberá cotizarse en Pesos, completando la planilla de cotización que, como Anexo I, se adjunta al presente. La cotización será expresada en la moneda de curso legal en la República Argentina y serán pagados en dicha moneda.

**Radio Nacional-RTA S.E. no reconocerá mayores costos durante la ejecución del contrato.**

**LA OFERTA DEBERA INCLUIR TODOS LOS GASTOS DE TRASLADO AL SITIO.**

**Del lugar de los Trabajos:**

Los trabajos solicitados se realizarán en la Planta Transmisora de LRA 29, Radio Nacional San Luis, ubicada en Ruta Provincial 20, km 5, tramo José Hernández – San Luis – San Luis.

**Plazo de Ejecución:**

Cinco (5) días a partir de la suscripción de la Orden de Compra.

**Seguros y Otros:**

La firma adjudicataria deberá contar con los siguientes seguros a su cargo:

- 1) Accidentes de Trabajo: Aseguradora de Riesgos del Trabajo, de todo

el personal afectado, conforme a lo establecido por las Normas vigentes.

NOTA: la póliza deberá contener Cláusula de No Repetición a favor de RTA S.E., cuyo texto transcribimos a continuación:

*"(Nombre de Cia. De Seguros) renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra RTA S.E., sus funcionarios y/o empleados con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a abonar al personal dependiente o ex dependiente de (Nombre de la Contratista), alcanzados por la cobertura de la presente póliza, ya sea por accidentes de trabajo sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo".*

- 2) Seguro Colectivo de Vida Obligatorio correspondiente al personal a su cargo de acuerdo a la legislación vigente.
- 3) Seguro de vida por altura.

**Condiciones de pago:**

Se abonará el CIEN POR CIENTO (100%) del monto total de la Orden de Compra, a los diez (10) días corridos, contados a partir de la recepción de la factura conformada por la Gerencia Operativa de Radio Nacional.

Las facturas serán presentadas en instalaciones de LRA 29, Radio Nacional San Luis. Se indicará en cada factura:

1. Número y fecha de la Orden de Compra;
2. Número y fecha de los remitos o certificados de cumplimiento del servicio, y agregado de los mismos, debidamente conformados;
3. Importe neto de la factura;
4. Denominación del Organismo: Radio y Televisión Argentina S. E.
5. C.U.I.T. N° 30-71124718-8
6. Agregar IVA Responsable Inscripto.

**INCLUIR NÚMERO DE CUIT EN LA COTIZACIÓN.**

**COTIZAR PRECIOS IVA INCLUIDO.**

**ANEXO I**  
**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

El que suscribe..... DNI.....en nombre y representación de la Empresa ..... con domicilio legal en la Calle.....Nº.....localidad.....  
Tel/Fax.....e-mail.....CUIT.....  
y con poder suficiente para obrar en su nombre, luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas incluidas en la presente solicitud de cotización, presenta la siguiente oferta:

REGLÓN Nº	DETALLE	PRECIO TOTAL (IVA incluido)
1	Mano de obra para el reemplazo de choque descargador (el choque descargador provisto por RNA) sobre aislador de rienda a 30 mts. en nivel superior de riendas (altura del mástil 110m).	
<b>MONTO TOTAL</b>		

**MONTO TOTAL DE LA OFERTA (IVA incluido): (Completar en letras):**

**PESOS.....**