

 <p>NACIONAL LA RADIO DE TODOS</p> <p>Radio y Televisión Argentina S.E. Maipú 545 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel/Fax: 011 5278-9100 Int: 525</p> <p>Departamento de Licitaciones y Compras.</p>	<p>COMPRA DIRECTA: 061/2019</p> <p>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</p>
<p>Proveedor: Mail: Teléfono:</p>	

<p>Fecha</p>
<p>29/03/2019</p>

Condiciones generales

De las propuestas:

Deberán presentarse en formato .pdf a la dirección de correo: comprasra1@radionacional.gov.ar

Fecha límite para la recepción de ofertas: viernes 5 de abril de 2019 a las 16 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 respecto de los requisitos 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 20 días como compromiso de mantenimiento de la oferta.**

La cotización será expresada en la moneda de curso legal en la República Argentina y serán pagados en dicha moneda.

Del lugar de prestación: Instalaciones de LRA 1 RN Buenos Aires, ubicada en Maipú 555 - CABA.

En virtud de la Resolución AFIP Nº 4164 de fecha 29 de noviembre de 2017, publicada en Boletín Oficial, se verificará en forma directa o a través de la Oficina Nacional de Contrataciones (ONC), la habilidad para contratar de los oferentes.

Condiciones de pago: Las facturas serán presentadas al Depto. de Sistemas de LRA 1 RN Bs As., y abonadas dentro de los 20 (veinte) días de la fecha de presentación, previa certificación de los servicios prestados por parte de Sistemas.

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES – DECRETO 202/2017

En mi carácter de representante / titular de la firma declaro bajo juramento, que la misma SI / NO tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto 202/2017.

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 luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas incluidas en la presente solicitud de cotización, presenta la siguiente oferta:

Renglón N°	DETALLE	Cantidad	Precio Mensual (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
1	SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE CENTRAL TELEFONICA IP MARCA HYPER PBX, según detalle adjunto.	12 meses		
MONTO TOTAL (IVA INCLUIDO)				

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

DETALLE DE LOS SERVICIOS A CUBRIR:

- Cambio de configuración y perfil en los internos, colas de atención, IVR, Casillas de mensajes.
- Habilitación y configuración de líneas IP
- Diagnóstico de problemas en general
- Configuración y puesta en funcionamiento de funcionalidades
- Soporte Telefónico Ilimitado 7 x 24 x 365
- Soporte vía Acceso Remoto ilimitado dentro del rango de cobertura
- Incluye 2 visitas por mes de 4 horas cada una (No Acumulables)
- Incluye reemplazo avanzado de partes dentro de las 4 horas de los equipos:
 - DOS (2) por Central Telefónica Hiper PBX modelo CP3000.
 - UN (1) por Gateway GSM 8 puertos.