

NACIONAL

LA RADIO DE TODOS

Radio y Televisión Argentina S.E.

Maipú 555 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Tel/Fax: 011 5278-9100 Int: 520/522/525

Departamento de Licitaciones y Compras.

Proveedor:

Mail:

Teléfono:

COMPRA DIRECTA: 109/2019

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Fecha

21/06/2019

Condiciones generales

De las propuestas:

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

Fecha límite para recepción de ofertas: **lunes 01 de julio de 2019 a las 17 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 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.**

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 21 RADIO NACIONAL SANTIAGO DEL ESTERO, Urquiza 332 1° piso – Santiago del Estero. Contacto: lra21@radionacional.gov.ar. Te.: 0385-4212565/4215460.

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 en la Emisora de LRA 21 RADIO NACIONAL SANTIAGO DEL ESTERO, y abonadas dentro de los 20 (veinte) días de la fecha de presentación, previa certificación de los servicios prestados por parte de la Dirección de la Emisora.

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 Unitario (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
1	recarga matafuego HCFC 123 de 10 Kg	1		
	recargas matafuego HCFC 123 de 5 Kg	4		
	recarga matafuego HCFC 123 de 2,5 Kg	1		
	Adquisición matafuegos HCFC 123 de 5 Kg	3		
MONTO TOTAL (IVA INCLUIDO)				

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