

NACIONAL

LA RADIO DE TODOS

Radio y Televisión Argentina S.E.

Maipú 555 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

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

Departamento de Licitaciones y Compras.

Proveedor:

Mail:

TE:

COMPRA DIRECTA: 071/2019**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

Fecha

02/07/2019

ITEM	DESCRIPCIÓN	Cantidad
Único	Servicio de cobertura de emergencias y urgencias médicas, modalidad "Área protegida". Lugar de prestación del servicio: edificio de Estudios y Auditorio Centro Cultural Kirchner de LRA 7 Radio Nacional Córdoba, sito en Santa Rosa 241, Córdoba Capital.	12 meses
CONTACTO EN LRA 7 Radio Nacional Córdoba: Administración 0351-4225663/4225664/5		

1- CONDICIONES GENERALES**De las propuestas:**

Deberán enviarse adjuntas en formato .pdf a la dirección de correo: compraslra1@radionacional.gov.ar.

Fecha límite para la recepción de ofertas: Hasta el día 11 de julio de 2019 a las 15 hs.

Contenido de las ofertas:

Deberá contener la presente Solicitud de Cotización debidamente firmado en todas sus hojas.

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.**

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.

Lugar de Prestación:

Instalaciones de Estudios y Auditorio Centro Cultural Kirchner de LRA 7 Radio Nacional Córdoba, sito en Santa Rosa 241, Córdoba Capital.

Seguros y Otros: La firma adjudicataria deberá contar con personal idóneo y los seguros correspondientes según la normativa vigente.

Condiciones de Pago: SE ABONARÁ MENSUALMENTE DENTRO DE LOS 15 DÍAS DE RECIBIDA LA FACTURA CONFORMADA POR LA DIRECCIÓN DE LA EMISORA.

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.

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
que rigen la presente licitación, cotiza los siguientes precios:

ITEM	Cantidad	DESCRIPCIÓN	Precio Mensual (IVA incluido)	Precio Total (IVA incluido)
Unico	12 meses	Servicio de cobertura de emergencias y urgencias médicas, modalidad "Área protegida". Lugar de prestación del servicio: edificio de Estudios y Auditorio Centro Cultural Kirchner de LRA 7, Radio Nacional Córdoba, sito en Santa Rosa 241, Córdoba Capital.		
TOTAL (IVA INCLUIDO)				

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