

 <p><b>LA RADIO PÚBLICA</b>  <b>Radio y Televisión Argentina S.E.</b>  Maipú 555 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.  Tel/Fax: 011 5278-9100 Int. 525 - Cel.: 011 15-6894-8842</p> <p>Departamento de Licitaciones y Compras.</p>	<p><b>COMPRA DIRECTA: 066/2020</b></p> <p><b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b></p>
<p><b>Proveedor:</b>  <b>Mail:</b></p>	

<p><b>Fecha</b></p>
<p><b>28/07/2020</b></p>

**Condiciones generales**

**De las propuestas:**

Deberán presentarse en formato .pdf a la dirección de correo: [compraslra1@radionacional.gov.ar](mailto:compraslra1@radionacional.gov.ar)

**Fecha límite para recepción de ofertas: lunes 3 de agosto de 2020 a las 16 hs.**

**Contenido de las ofertas:**

**Constancia de Inscripción en AFIP (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 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.**

**Plazo de Entrega:** SIETE (7) días, a partir de la suscripción de la Orden de Compra.

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

**Condiciones de pago:** La factura será abonada dentro de los 20 (veinte) días de la fecha de presentación, previa certificación por parte del Área de Suministros.

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 incluidas en la presente solicitud de cotización, presenta la siguiente oferta:

<b>Renglón N°</b>	<b>DETALLE</b>	<b>Cant.</b>	<b>Precio Unitario (IVA incluido)</b>	<b>Precio Total (IVA incluido)</b>
1	SACHETS DE ALCOHOL EN GEL x 800 cc.	100		
	<b>Dispensadores de Alcohol en Gel EN COMODATO</b> (Debe incluir instalación, reparación y/o cambio a cargo del proveedor)	20	N/A	N/A
<b>MONTO TOTAL (IVA INCLUIDO)</b>				

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

.....