



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00017/2021

Pieza Administrativa E Nro. 355- - 2021- 2301 - 0/

RAF 23 Instituto Provincial de Vivienda y Hábitat

Fecha: 15/03/21

Apertura: 22/3/2021 11:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Encuadre Legal: en las Leyes Provinciales N° 141, N° 495, Art. 78 y N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18, inciso I); Decretos Provinciales N° 0674/11 y N° 417/20, Anexo II y Resolución O.P.C. N° 17/21, Anexo I, Cap. I, Inc. a).

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/23 27 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|----------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 1 | CARTUCHO TONER SM 4580X-SERIES. UNIDAD x5.00 | | | |
| >> | cartucho toner sm 4580x-series | 5.00 | ..... | ..... |
| 2 | TONER ML 3710ND. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | original o alternativo | 1.00 | ..... | ..... |
| 3 | TONER PARA PROXPRESS M4072FD.. UNIDAD x3.00 | | | |
| >> | original o alternativo | 3.00 | ..... | ..... |
| 4 | TONER HP LASERT JET PRO M180NW - NEGRO. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | original o alternativo | 1.00 | ..... | ..... |
| 5 | TONER HP LASERT JET PRO M180NW - AMARILLO. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | original o alternativo | 1.00 | ..... | ..... |
| 6 | TONER HP LASERT JET PRO M180NW - MAGENTA. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | original o alternativo | 1.00 | ..... | ..... |
| 7 | TONER HP LASERT JET PRO M180NW - CIAN. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | original o alternativo | 1.00 | ..... | ..... |
| 8 | CARTUCHO HP 950 NEGRO. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | cartucho hp 950 negro | 1.00 | ..... | ..... |
| 9 | CARTUCHO HP 951 CYAN. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | cartucho hp 951 cyan | 1.00 | ..... | ..... |
| 10 | CARTUCHO HP 951 AMARILLO. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | cartucho hp 951 amarillo | 1.00 | ..... | ..... |
| 11 | CARTUCHO HP 951 MAGENTA. UNIDAD x1.00 | | | |
| >> | cartucho hp 951 magenta | 1.00 | ..... | ..... |

Memo (Nro: 6) - FORM. COTIZ. CONT. DIR. S/ GARANTIA IPVYH

El hecho de cotizar y firmar el presente formulario, implica el pleno conocimiento y



Instituto Provincial de Vivienda y Hábitat
 Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
 e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00017/2021

Pieza Administrativa E Nro. 355- - 2021- 2301 - 0/

RAF 23 Instituto Provincial de Vivienda y Hábitat

Fecha: 15/03/21

Apertura: 22/3/2021 11:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Encuadre Legal: en las Leyes Provinciales N° 141, N° 495, Art. 78 y N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18, inciso I); Decretos Provinciales N° 0674/11 y N° 417/20, Anexo II y Resolución O.P.C. N° 17/21, Anexo I, Cap. I, Inc. a).

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/23 27 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| | <p>aceptación de todos y cada uno de los requerimientos de la presente contratación, como así el oferente o por el representante legal del mismo. Asimismo, la oferta deberá estar acompañada del certificado ProTDF y libre deuda de Aref vigentes, de corresponder. La oferta deberá completarse utilizando dos decimales en las columnas de cantidad y precio, en todos los renglones que la componen. La cotización deberá realizarse sin considerar el I.V.A., según ley N° 19.640. De ser necesario, los requerimientos, plazos de cumplimiento, y otras condiciones y aclaraciones adicionales relacionadas con la presente contratación, se detallaran en un anexo adjunto en caso de corresponder.</p> | | | |

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....
 Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$_ _ _ . _ _)

| | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Forma de Pago | TRANSFERENCIA BANCARIA |
| Plazo de Entrega: | INMEDIATA |
| Mantenimiento de Oferta: | 30 DÍAS, SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ART. 34, INC. 47 |
| Lugar de Entrega: | FRANCISCO GONZÁLEZ N° 651 Ó AL MAIL COMPRAS_USH@IPVTFD.GOV.AR |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta: | 19/03/21 A LAS 11:00 HS |
| Domicilio de presentación de ofertas: | FRANCISCO GONZÁLEZ N° 651 |
| Domicilio de apertura de ofertas: | FRANCISCO GONZÁLEZ N° 651 |
| Vigencia del Contrato: | |
| Garantía de Oferta: | 30 DÍAS, SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ART. 34, INC. 47 |
| Requiere Muestra: | No |