

Viedma, 03 de Julio de 2024.-

Expte.Nro. 10419-L-2024

CONTRATAACION DIRECTA N° 65/24
APERTURA DE LAS OFERTAS
DIA: 03 MES: 07 AÑO: 2024 HORA: 01:00hs.-

Sirva(n) formular oferta(s) por el (los) artículos que se indican a continuación de acuerdo a las especificaciones detalladas, encareciéndole(s) la remisión del presente formulario debidamente firmado y sellado, aún en el caso de no ofertar o de agregar la oferta por separado.

Remitir cotización haciendo referencia al número de Contratación y fecha de apertura.

.....

Destino: DEPARTAMENTO INFORMATICA

Reng.	Cant.	DESCRIPCION	IMPORTE	
			Unitario	Total
1	4	Toner HP CF 226 Alternativo; -(Autonomía mínima 9000 paginas).-	\$.....	\$.....
2	5	Toner HP 2310 Alternativo (sin chip); -(Autonomía 1000 pagina).-	\$.....	\$.....
3	4	Toner HP 2311 Alternativo (sin chip); -(Autonomía 850 paginas).-	\$.....	\$.....
4	4	Toner HP 2312 Alternativo (sin chip); -(Autonomía 850 paginas).-	\$.....	\$.....
5	4	Toner HP 2313 Alternativo (sin chip); -(Autonomía 850 paginas).-	\$.....	\$.....
6	8	Toner HP CF 237 Alternativo; -(Autonomía 11000 paginas).-	\$.....	\$.....
7	3	Toner HP CF 281 Alternativo; -(Autonomía 25000).-	\$.....	\$.....
8	1	Toner HP CF 361 CYAN Alternativo; -(Autonomía 6000 paginas).-	\$.....	\$.....
9	20	Toner HP UNI 35 Alternativo; -Compatible con 435-285-278 (Autonomía 2100 paginas).-	\$.....	\$.....
10	20	Toner HP CE 505U-280A Alternativo; -(Autonomía 23000 paginas).-	\$.....	\$.....
11	2	Toner XEROX 3435 Alternativo; -Autonomía 4000 pagina).-	\$.....	\$.....
12	6	Toner XEROX 400 Alternativo; -(Autonomía 24600 paginas).-	\$.....	\$.....
		*EL RENDIMIENTO SE ESTIMA AL 5% DE COBERTURA A LA PAGINA A A4.- *DEBERA RESPONSABILIZAR DEL RETIRO Y DEPOSICION DE LOS CARTUCHOS VACIOS.-	\$.....	\$.....

Viedma, 03 de Julio de 2024.-

<u>CONTRATACION DIRECTA N° 65/24</u>	Expte.Nro. 10419-L-2024
<u>APERTURA DE LAS OFERTAS</u>	
<u>DIA: 03 MES: 07 AÑO: 2024 HORA: 01:00hs.-</u>	

Sirva(n) formular oferta(s) por el (los) artículos que se indican a continuación de acuerdo a las especificaciones detalladas, encareciéndole(s) la remisión del presente formulario debidamente firmado y sellado, aún en el caso de no ofertar o de agregar la oferta por separado.

Remitir cotización haciendo referencia al número de Contratación y fecha de apertura.

.....

Reng. Cant.	DESCRIPCION	IMPORTE	
		Unitario	Total

LA PRESENTE COTIZACION ASCIENDE A UN TOTAL DE PESOS:.....
.....

- NOTA:** * **ESPECIFICAR MARCA DE LOS ARTICULOS COTIZADOS Y TODA CARACTERISTICA QUE SE CREA NECESARIA A FIN DE EVITAR INCONVENIENTES FUTUROS.-**
- * **SE DEBERÁ PRESENTAR EL CERTIFICADO ÚNICO DE LIBRE DEUDA EMITIDO POR LA AGENCIA DE RECAUDACIÓN TRIBUTARIA DE LA PROVINCIA DE RÍO NEGRO, CONFORME A LA LEY N° 4798.-**
 - * **SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DEL REDAM "REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS" CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ART. 2° INC. b LEY 3475.-**
 - * **SE DEBERÁ PRESENTAR DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INCURSO EN LAS CAUSALES DEL ART. 10° DEL DEC. 123/2019 Y ART. 19° DE LA LEY N° 3550.-**
 - * **CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN AGENCIA DE RECAUDACIÓN TRIBUTARIA DE LA PROVINCIA DE RIO NEGRO.-**

MANTENIMIENTO OFERTA: 45 DIAS.-
PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.-
CONDICION DE PAGO: DENTRO DE LOS 30 DIAS.-

San Martín N°118 - Viedma R.N.
Tel.Area Suministros:0292-421866(int.222)
suministros@legism.gov.ar

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROPONENTE