



Proponente: .....

.....  
Subsecretaria de Contrataciones

Domicilio:.....

### **FORMULARIO PROPUESTA**

#### **CONTRATACION DE ADJUDICACION SIMPLE N° 406/21**

RECEPCION DE SOBRES CERRADOS: Hasta el 07/05/2021 a Hs. 10:30

Subprograma de Contrataciones, sito en Avda. Paraguay N° 1240, 1° Piso.

Expte. N° 17162-SG-2021- Nota de Pedido N° 550/21 - SUBCRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE HUMANO

ITEM	CANT	DETALLE	P. Unitario	P. Total
1	6.000	Servicio de Fotocopias simples, tamaño A4 u oficio. El servicio sera requerido en el horario de 08:00 a 14:00 hs. En zona cercana al CCM-Paraguay 1240. En blanco y negro. Duración estimada 3 meses. DESTINO: Subsecretaría de Salud y Ambiente.		
<b>TOTAL \$</b>				

**SON PESOS:** .....

**PRESUPUESTO OFICIAL AUTORIZADO : \$ 31.500,00 (Pesos Treinta y Un Mil Quinientos con 00/100), precio máximo a pagar. En el supuesto de superar el 5% de dicho tope la oferta será desestimada en el Acto de Apertura..**

indicar horarios y sucursales en caso de corresponder.

**CONDICION DE PAGO:** Contado CONTRA FACTURA CONFORMADA.

**PLAZO DE ENTREGA:** Inmediato

**LUGAR DE ENTREGA:** Indicado en Detalle

**VALIDEZ DE LA OFERTA:** 30 días hábiles.

**NOTA:** 1) **COTIZAR CON IVA INCLUIDO SIN DISCRIMINAR**

2) **Se comunica a los señores oferentes que, podrán consultar todas las Contrataciones de bienes y servicios programadas por la Subsecretaria de Contrataciones de la Municipalidad de la Ciudad de Salta, ingresando a la Página Web: [www.gobiernodelaciudad.gob.ar/hacienda](http://www.gobiernodelaciudad.gob.ar/hacienda) lugar donde se publicarán las Contrataciones con un mínimo de antelación de 48 (cuarenta y ocho) horas.-**

3) **PARA INFORME Y/O NOTIFICACIONES, INDICAR CORREO ELECTRONICO OFICIAL.**

4) **Adjuntar Constancia de Clave Bancaria (CBU).**

**ADJUNTAR FORMULARIO 931 DEL AFIP CON EL CORRESPONDIENTE COMPROBANTE DE PAGO ACTUALIZADO Y/O F522A ACTUALIZADO.**

MERCADERIA PUESTA EN EL RADIO DE LA CIUDAD DE SALTA, C/ FLETE Y DESCARGA INCLUIDO PARA LA GESTION DEL COBRO DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE, LOS PROVEEDORES, DEBERAN PRESENTAR EN TESORERIA MUNICIPAL, CERTIFICADO DE REGULARIZACION FISCAL S.G., EL MISMO DEBERA GESTIONARSE EN LA GERENCIA DE RECAUDADORA MUNICIPAL SITO EN CALLE 25 DE MAYO N° 846 DE HS. 8:00 A 14:00.

.....  
N° de CUIT

.....  
Firma, aclaración y sello del proponente

.....  
N° de TELEFONO

.....  
CORREO ELECTRONICO DE OFERENTE

EL OFERENTE PODRA COTIZAR VIA E-MAIL AL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO [dircontrataciones\\_munisalta@yahoo.com.ar](mailto:dircontrataciones_munisalta@yahoo.com.ar)