



Proponente:

.....

Domicilio:.....

Subsecretaría de Contrataciones

**FORMULARIO PROPUESTA
ADJUDICACION SIMPLE N° 784/2021**

RECEPCION DE SOBRES CERRADOS: Hasta el 26/07/2021 a Hs. 11:00

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

Expte. N° 32220-SG-2021 Nota de Pedido N° 1070/21 - SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO

ITEM	CANT	DETALLE	P. Unitario	P. Total
1	1	ADQUISICION E IMPRESIÓN DE INDIVIDUALES DE PAPEL, MATERIAL DE MERCHANDSING, LOS QUE SERAN DISTRIBUIDOS EN DIVERSOS RESTAURANT Y/O LOCALES GASTRONOMICOS CARACTERISTICAS: INDIVIDUALES FORMATO ABIERTO EN PAPEL OBRA 70 gr. A - 2/0 TINTAS MEDIDAS: 42,0 X 29,7 CM SE ADJUNTA MODELO DEL DISEÑO		
TOTAL				

SON PESOS:

PRESUPUESTO OFICIAL AUTORIZADO : \$ 40.350,00 (Pesos Cuarenta Mil Trescientos Cincuenta 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..

CONDICION DE PAGO: Contado C.F.C.

PLAZO DE ENTREGA: Inmediato

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DOMICILIO DEL OFERENTE.-

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.municipalidadesalta.gob.ar/contrataciones, 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).**

**EL OFERENTE PODRA PRESENTAR LA PROPUESTA VIA MAIL, ESCANEADA A FORMATO PDF
AL SIGUIENTE CORREO: dircontrataciones_munisalta@yahoo.com**

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

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 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

