



Proponente: .....

.....  
Subsecretaria de Contrataciones

Domicilio:.....

### FORMULARIO PROPUESTA

#### CONTRATACION DE ADJUDICACION SIMPLE N° 870/21

RECEPCION DE SOBRES CERRADOS: Hasta el 16/09/2021 a Hs. 12:00  
Subprograma de Contrataciones, sito en Avda. Paraguay N° 1240, 1° Piso.

Expte. N° 10429-SG-2021 - Nota de Pedido N° 327/21 - SUBSECRETARIA DE BIENESTAR ANIMAL Y ZONOSIS

ITEM	CANT	DETALLE	P. Unitario	P. Total
1	2	IMPRESORA MULTIFUNCION TIPO EPSON L3 CON SISTEMA CONTINUO ORIGINAL - IMPRIME COPIA - ESCANEA - CON CARTUCHOS DE RECARGAS DE SISTEMA CONTINUO - IMPRIME BLANCO Y NEGRA Y COLOR.		
2	8	CARTUCHOS PARA IMPRESORA EPSON COLOR: 2 CARTUCHOS COLOR BOT NEGRO DE 65ML. 2 CARTUCHOS COLOR BOT CYAN-CELESTE DE 65ML. 2 CARTUCHOS COLOR BOT MAGENT DE 65ML. 2 CARTUCHOS COLOR BOT AMARIL DE 65ML.		
<b>TOTAL \$</b>				

SON PESOS: .....

**PRESUPUESTO OFICIAL AUTORIZADO : \$ 71.058,00 (PESOS SETENTA Y UN MIL CINCUENTA Y OCHO 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 MARCA, CARACTERISTICAS Y GARANTIA.

CONDICION DE PAGO: 100% CONTADO C.F.C.

LUGAR DE ENTREGA: SUBSECRETARIA DE ATENCION CIUDADANA E INNOVACION ADMINISTRATIVA, SITO EN AV. PARAGUA N° 1240 (C.C.M.)

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](http://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).

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

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)