



Proponente: .....

.....  
Subsecretaría de Contrataciones

Domicilio:.....

### **FORMULARIO PROPUESTA**

#### **CONTRATACION DE ADJUDICACION SIMPLE N° 894/21 - 1° (Primer) Llamado**

RECEPCION DE SOBRES CERRADOS: Hasta el 29/09/2021 a Hs. 10:30

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

Expte. N° 38094-SG-2021 - Nota de Pedido N° 1196/21 - SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS Y AMBIENTE

ITEM	CANT	DETALLE	P. Unitario	P. Total
1	3.000	FOTOCOPIA SIMPLE en hoja A4 u OFICIO. Características: Blanco y Negro, Doble Faz, Simple. Horario del Servicio: se requiere de 8:00 a 14:00 hs. Lugar: En un radio de 5 cuadras al CCM., con una duración aproximada de 6 (seis) meses.		
			TOTAL \$	

SON PESOS: .....

**PRESUPUESTO OFICIAL AUTORIZADO : \$ 16,080,00 (PESOS DIECISEIS MIL OCHENTA 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 SUCURSALES Y HORARIO DE ATENCION**

**CONDICION DE PAGO:** 100% CONTADO C.F.C., CONTRA PRESTACION DE SERVICIO.-

**LUGAR DE ENTREGA:** BOCA DE EXPENDIO

**VALIDEZ DE LA OFERTA:** 30 (treinta) 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 Subsecretaría 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)