



Proponente: .....

.....  
Subsecretaría de Contrataciones

Domicilio:.....

## **FORMULARIO PROPUESTA**

### **CONTRATACIÓN POR ADJUDICACION SIMPLE N° 733/22**

RECEPCION DE SOBRES CERRADOS: Hasta el 16/11/2022 a Hs. 12:00

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

Expte. N° 62043-SG-2022- Nota de Pedido N° 1593/22 - SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO

ITEM	CANT	DETALLE	P. Unitario	P. Total
1	50	SILLAS PLÁSTICAS REFORZADAS, COLOR NEGRO DE 46X56X79 CM. DESTINO: MUSEO DE LA CIUDAD, SITO EN CALLE LA FLORIDA N° 97		
			TOTAL \$	

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

**PRESUPUESTO OFICIAL AUTORIZADO : \$ 156.755,50 (Pesos Ciento Cincuenta y Seis Mil Setecientos Cincuenta y Cinco con 50/100), precio máximo a pagar.**

**SE ADJUNTA MODELO DE LO SOLICITADO.-**

**CONDICION DE PAGO:** 100% Contado C.F.C.

**PLAZO DE ENTREGA:** Inmediato.

**LUGAR DE ENTREGA:** Dpto. de Almacenes, sito en Anselmo Rojo N° 41

**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 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).**

**EL OFERENTE PODRA PRESENTAR LA PROPUESTA VIA MAIL, ESCANEADA A FORMATO PDF AL SIGUIENTE CORREO: [dircontrataciones\\_munisalta@yahoo.com.ar](mailto:dircontrataciones_munisalta@yahoo.com.ar)**

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

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)

Completar oferente Persona Física/s o Jurídica  
Art. 32 Ley 8072, y Art. 43 Dto. Reglamentario N° 87/21

**DECLARACIÓN JURADA**

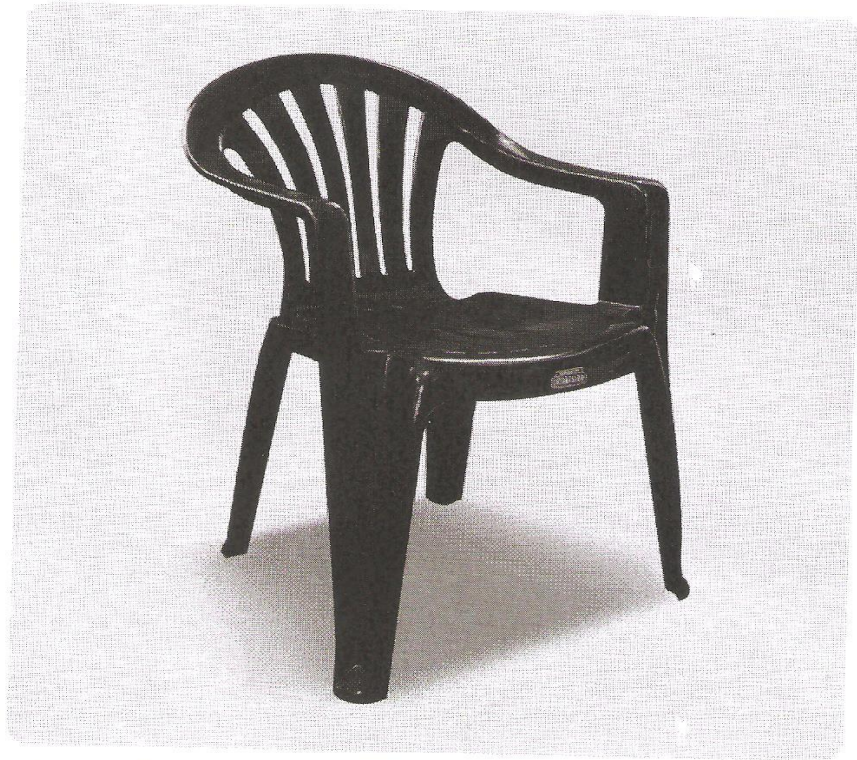
\*Quien suscribe: ..... (Nombre completo), DNI N°....., en el carácter de ..... de la Firma ..... CUIT N° ....., MANIFIESTA no encontrarse incurso en ninguna de las inhabilitaciones, e incompatibilidades para ofertar y contratar previstas por la Ley N° 8072 y Decreto N° 87/21.

---

Firma y Aclaración del manifestante

**MODELO SOLICITADO**

SILLON MODELO VERONA GRANDE



MEDIDAS: 46 X 56 X 79 CM  
COLOR: NEGRO