



Proponente:

Subsecretaría de Contrataciones

Domicilio:

FORMULARIO PROPUESTA

CONTRATACIÓN POR ADJUDICACION SIMPLE N° 1009/23 - 1° (Primer) Llamado

RECEPCION DE SOBRES CERRADOS: Hasta el 28/09/2023 a Hs. 10:00

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

Expte. N° 51844-SG-2023 - Nota de Pedido N° 1602/23 - Subsecretaría de Deportes

ITEM	CANT	DETALLE	P. Unitario	P. Total
1	8	Agua oxigenada x 1 litro		
2	14	Alcohol Etilico al 90% x litro		
3	10	Algodón en paquete de 500 gr.		
4	10	Alcohol en gel en frasco x 500 ml.		
5	16	Apositos esterilizados por unidad. Medida 10x10 cm.		
6	2	Blister de Paracetamol x 10 comprimidos. Tipo Tafirol x 500 mg.		
7	3	Antiespasmódico tipo Buscapina compuesta de 10 mg. en caja de 20 unidades		
8	10	Cinta de curación (adhesiva). Medidas: 2,5cm. x 3m.		
9	8	Cinta hipoalergénica. Material: microporosa. Ancho y largo: 2,5cm. x 9m. En caja de 24 rollos		
10	18	Tira adhesiva tipo curitas, en caja de 10 unidades		
11	35	Gasa esteriles (paquete). Medida: 10x10 cm. 10 paños por paquete		
12	8	Guantes de látex descartables por caja de 100 unidades. Tamaño: mediano		
13	6	Antiséptico tipo Pervinox Povidona x 1 litro		
14	2	Crema tipo Platsul de 250 gr.		
15	6	Tela adhesiva impermeable de 2,5cm. x 9m.		
16	2	Térmometro digital, de punta flexible.		
17	20	Vendas tipo Cambric. Medidas: 10 cm. X 3 m. en color blanco		
18	4	Caja de ibuprofeno tipo Ibupirac por 20 comprimidos x 600 mg.		
19	12	Jabón antibacterial tipo Rexona. Capacidad: 250 ml. Peso: 80 gr.		
20	1	Tensiómetro digital de brazo, con brazaletes de circunferencia de 22 cm. a 32 cm.		
TOTAL \$				

INDICAR MARCAS Y CARACTERISCAS EN CASO DE CORRESPONDER.

SON PESOS:

PRESUPUESTO OFICIAL AUTORIZADO : \$ 366.108,00 (Pesos Trescientos Sesenta y Seis Mil Ciento Ocho con 00/100), precio máximo a pagar y hasta un 5% sobre el Presupuesto Oficial.

CONDICION DE PAGO: A 7 (siete) días Contra Factura

PLAZO DE ENTREGA: Inmediato.

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

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.municipalidadsalta.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

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 ELECTRÓNICO DE OFERENTE

EL OFERENTE PODRA COTIZAR VIA E-MAIL AL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO 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.

y Aclaración del manifestante

Firma