



Provincia del Chubut  
Ministerio de Desarrollo Social, Familia, Mujer y Juventud



**Gestión de Compra - Gobierno de la Provincia del Chubut**  
**Invitación a Cotizar (mínimo a 3 participantes)**

En Curso  
10/5/2022 13:39

Aprobación  
10/5/2022 13:39

Nº Expediente: 434/2022-MDSFMYJ

**Gestión de Compra Nº: 171166 - ADQUISICION 10 COLCHONES COSE TRELEW IGNIFUGOS CON CERTIFICADO QUE AVALE**  
sobre Preventivo Nº: 449148 ADQUISICION 10 COLCHONES COSE TRELEW IGNIFUGOS CON CERTIFICADO

MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, FAMILIA, MUJER Y JUVENTUD

RAWSON, 12 / 05 / 2022 .-

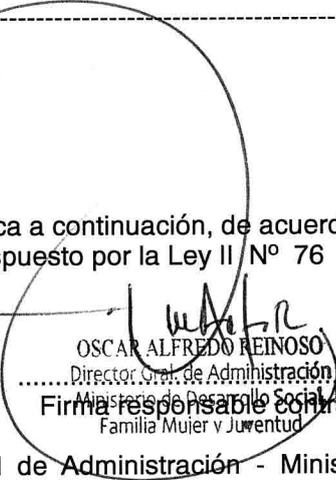
CONCURSO PRIVADO DE PRECIOS Nº 14 / 22 MDSFMJ - FECHA DE APERTURA: 23 / 05 / 22 - HORA: 12:00 hs. - COTIZAR POR SOBRE CERRADO.-

DATOS DEL PROVEEDOR:

Proveedor:

Domicilio:

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación, de acuerdo con las especificaciones que se detallan. Esta contratación se rige por lo dispuesto por la Ley II Nº 76 (Antes Ley 5447 y el Dto. 777/06.)

  
OSCAR ALFREDO REINOSO  
Director Genl. de Administración  
Ministerio de Desarrollo Social  
Familia Mujer y Juventud  
Firma responsable contratación

Su cotización se recibirá en la: Dirección General de Administración - Ministerio de Desarrollo Social, Familia, Mujer y Juventud - Vacchina 203 en la ciudad de Rawson - Provincia del Chubut hasta las 11:30 hs el día 23 / 05 / 2022.-

Lugar de Apertura será en la: Avenida San Martín Nº 475 en la ciudad de Rawson - Provincia del Chubut a las 12:00 hs

Fecha de apertura: 23 / 05 / 2022 a las 12:00 hs. COTIZAR POR SOBRE CERRADO.-

Detalle de ITEMS					
Rg	Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Total
001	4.01.002.025	COLCHON. CON PROCESO RETARDANTE DE LLAMA COLCHÓN CON FUNDA IGNÍFUGOS CON CERTIFICADO. UNA PLAZA. MEDIDAS 1.90 X 0.80 X 18 CM. TIPO DE RELLENO ESPUMA.	10	\$.....	\$.....
<b>Total:</b>					\$.....

La Gestión de Compra y la Declaración Jurada, tendrán que ser firmado en todas sus fojas por el Oferente o su Representante Legal debidamente acreditado.

Los Precios ofrecidos se entenderán puesta la mercadería en el CENTRO DE ORIENTACION SOCIO EDUCATIVO (EX TORRE OMEGA) RUTA NACIONAL Nº 3 de la ciudad de TRELEW - PROVINCIA DEL CHUBUT (CP 9100), corriendo los gastos de Embalaje, Flete, Seguro, Carga, Descarga, Acarreo, etc., por cuenta del adjudicatario.

El Oferente deberá especificar MARCA y Características de los bienes ofrecidos.



**Gestión de Compra - Gobierno de la Provincia del Chubut**  
**Invitación a Cotizar (mínimo a 3 participantes)**

Los Precios incluirán el Impuesto al Valor Agregado (IVA) en carácter de venta a CONSUMIDOR FINAL conforme el certificado de Clave Única de Identificación Tributaria (CUIT) cuyo N° es: 30-67049385-3 MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, FAMILIA, MUJER Y JUVENTUD.

El Proponente deberá presentar la siguiente documentación según los siguientes incisos:

- A) Fotocopia del instrumento que demuestra la representatividad legal del firmante.
- B) Constancia de Inscripción en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos (Jurisdicción) de la Provincia del Chubut ó Convenio Multilateral.
- C) Certificado de Proveedor del Estado.
- D) Constancia de Inscripción en AFIP Actualizada.
- E) En caso de Persona Física, deberá acreditar el Certificado de Registro de Alimentantes Morosos (RAM), previsto en el Artículo N° 17 de la Ley XIII-22, expedido por el Poder Judicial de la Provincia del Chubut.
- F) Certificado actualizado del Libre Deuda extendido por el Banco del Chubut SA.
- G) Certificación de Cuenta en el Banco del Chubut SA.
- H) Certificado del Fondo Fiduciario para el Desarrollo Productivo, emitido por el Ministerio de Economía y Crédito Público (Unidad de Recupero y Aplicación de Fondos).
- I) Certificado de Obligaciones Fiscales expedido por la DGR (Dirección General de Rentas de la Provincia del Chubut).

\* La documentación solicitada puede ser suplida por el certificado único de SYAFyC (Sistema Integrado de Administración Financiera y Contable), que contenga los datos solicitados actualizados y/o vigentes. Excepcionalmente y para los casos de la documentación requerida, el Ministerio de Desarrollo Social, Familia, Mujer y Juventud podrá intimar al postulante a subsanar la omisión o el error de que se trate, dentro del plazo perentorio de setenta y dos (72) horas hábiles contados a partir de su notificación, sólo se requerirá esta información si se considerara que esto no afecta lo sustancial, el desarrollo del proceso en el que se hubieran detectado, ni rompe el pie de igualdad para con el resto de los postulantes. Transcurrido dicho plazo sin que el oferente cumplimente en forma integral con la documentación requerida se procederá a declarar la inadmisibilidad de la oferta.-

\* Completar y refrendar formulario adjunto (Anexo I), de no encontrarse comprendido dentro de las Inhibiciones establecidas en las normas del artículo 102° de la Ley II Nro.76 (Antes 5447), cumplimentando en el mismo domicilio real y legal, siendo requisito que este último se fije en la Provincia del Chubut, sometiéndose expresamente a la Justicia de la misma.

\* Todos los casos no previstos en este pliego, como asimismo las sanciones por el incumplimiento de las ofertas y de los contratos, se regirán por el Decreto N° 777 / 06 Reglamento para las Contrataciones de la Ley II N° 76 (antes Ley N° 5447) y sus modificatorios. -

Plazo mantenimiento de oferta: 30 días corridos a partir de la fecha de apertura.

Plazo de pago: 20 días hábiles a partir de la fecha de recepción.

Plazo entrega: 15 días corridos a partir de la fecha de notificación.

.....  
Firma del Proveedor

**ANEXO I**

**PROVINCIA DEL CHUBUT**

REPARTICION: MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, FAMILIA, MUJER Y JUVENTUD

CONTRATACION: S/ADQ. DE DIEZ (10) COLCHONES CON DESTINO AL CENTRO DE ORIENTACIÓN SOCIO EDUCATIVO DE LA CIUDAD DE TRELEW.-

TRÁMITE: CONCURSO PRIVADO DE PRECIOS Nº 14 / 22 MDSFMJ

EXPEDIENTE Nº: 0434 / 2022 MDSFMJ

LUGAR DE APERTURA: AVDA SAN MARTÍN Nº 475 DE LA CIUDAD DE RAWSON - PROVINCIA DEL CHUBUT

FECHA DE APERTURA: 23 / 05 / 22      HORA: 12:00

**DECLARACION JURADA**

**Declaro/amos Bajo Juramento no encontrarme/nos comprendido/s dentro de las INHIBICIONES establecidas en el ARTICULO 102º de la LEY II Nº 76 (Ex Ley Nº 5447).-**

RAZON SOCIAL / DENOMINACIÓN:.....

DOMICILIO REAL:.....

DOMICILIO LEGAL (PCIA. DEL CHUBUT):.....

TELEFONO: .....

FAX: .....

CUIT Nº: .....

CORREO ELECTRONICO: .....

.....  
**LUGAR Y FECHA**

.....  
**FIRMA Y ACLARACION DE FIRMA DEL OFERENTE**