

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

Nº Expediente: 1476/2024-MDH

sobre Preventivo Nº: 518768 COMPRA DE ARTICULOS DE LIMPIEZA

MINISTERIO DE DESARROLLO HUMANO

RAWSON, 4/7/2024

CONCURSO PRIVADO DE PRECIOS Nº 21 / 24 MDH - FECHA DE APERTURA: 16 / 07 / 24 - 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.)

Sr. FABIAN S. ZAFATA  
Director General de Administración  
Ministerio de Desarrollo Humano

Firma responsable contratación

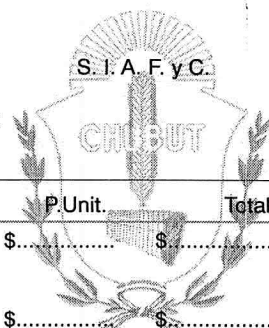
Lugar y Fecha de Apertura será en la: DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN SITA EN LA CALLE VACCHINA Nº 203 1ER PISO ESQ. SARMIENTO - MINISTERIO DE DESARROLLO HUMANO - RAWSON - PROVINCIA DEL CHUBUT (CP 9103) el día 16 / 07 / 24 a las 12:00 hs. COTIZAR POR SOBRE CERRADO. -

**Detalle de ITEMS**

Rg	Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Total
001	4.01.038.013	DESODORANTE . AEROSOL P/AMBIENTES CONTENIDO 365 cm3 SE DEBERA COTIZAR UNIDADES DE DESINFECTANTE DE AMBIENTE AEROSOL	18	\$.....	\$.....
002	4.01.038.048	TRAPO. TRAPO DE PISO. SE DEBERA COTIZAR UNIDADES TRAJOS DE PISO	12	\$.....	\$.....
003	4.01.038.049	TRAPO REJILLA. MEDIDA 38 x 42 cm. BLANCO SE DEBERA COTIZAR UNIDADES TRAJOS REJILLA	12	\$.....	\$.....
004	4.01.038.030	LAVANDINA (Hipoclorito). LAVANDINA x 4 LTS. SE DEBERA COTIZAR UNIDADES BIDONES DE LAVANDINA X 4 LTS C/U	20	\$.....	\$.....
005	4.01.038.025	JABON . JABON EN PAN BLANCO SE DEBERA COTIZAR UNIDADES JABON BLANCO X 2UNID C/U	10	\$.....	\$.....
006	4.01.038.021	FRANELA. DE MAS DE 40 x 60 cm SE DEBERA COTIZAR UNIDADES FRANELAS GRANDES	12	\$.....	\$.....
007	4.01.038.018	ESPONJA. Generica SE DEBERA COTIZAR UNIDADES DE ESPONJAS DE GOMA ESPUMA P/COCINA	16	\$.....	\$.....
008	4.01.038.018	ESPONJA. Generica SE DEBERA COTIZAR UNIDADES DE ESPONJAS DE METAL DORADAS	10	\$.....	\$.....
009	4.01.038.044	CREMA, ESPUMA Y POLVO LIMPIADOR. LIMPIADOR CREMOSO x 750 cc. SE DEBERA COTIZAR UNIDADES DE LIMPIADOR CREMOSO X750CM3 C/U	20	\$.....	\$.....
010	4.01.038.008	LIMPIA INODORO. LIQUIDO SE DEBERA COTIZAR UNIDADES LIMPIA INODOROS DESINFECTANTES LIQUIDOS X 500 CM3 C/U	10	\$.....	\$.....
011	4.01.023.233	SOPAPA. DE GOMA 60 cm SE DEBERA COTIZAR SOPAPAS DE GOMA PARA DESTAPAR INODORO TAMAÑO GRANDE C/PALO	2	\$.....	\$.....
012	4.01.023.233	SOPAPA. PARA BACHA DE 0,50 SE DEBERA COTIZAR SOPAPAS			



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



Rg	Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Total
		DE GOMA PARA DESTAPAR PILETAS TAMAÑO CHICO C/PALO	2	\$.....	\$.....
013	4.01.038.009	DESTAPA CAÑERIA. LIQUIDO ENV. x MAS DE 500 cm3 SE DEBERA COTIZAR UNIDADES DESTAPA CAÑERIAS LIQUIDO ANTICORROSIVO X 1LT C/U	6	\$.....	\$.....
014	4.01.038.010	CERA DE LUSTRAR. MUEBLES LIQUIDO SE DEBERA COTIZAR CERA LIQUIDA AUTOBRILLO INCOLORA X900CM3 C/U	20	\$.....	\$.....
015	4.01.038.043	SECADOR DE GOMA. DE 40 cm SE DEBERA COTIZAR SECADOR DE GOMA PARA PISO C/PALO	10	\$.....	\$.....
016	4.01.038.014	DETERGENTE. CONCENTRADO BIODEGRADABLE SE DEBERA COTIZAR DETERGENTE BIODEGRADABLE X900CM3 C/U	20	\$.....	\$.....
017	4.01.038.006	BOLSA . 45 x 60 cm. BOLSA x 30 SE DEBERA COTIZAR PAQUETES DE BOLSAS DE RESIDUOS BUENA CALIDAD DE 45X60 X 30UNIDADES C/U	30	\$.....	\$.....
018	4.01.038.006	BOLSA . CONSORCIO X 10 UNIDADES SE DEBERA COTIZAR PAQUETES DE BOLSAS DE CONSORCIO BUENA CALIDAD DE 90X120 X 10 UNIDADES C/U	50	\$.....	\$.....
019	4.01.038.036	PAPEL HIGENICO. PAQUETE x 4 ROLLOS SE DEBERA COTIZAR PACK DE 10 PAPEL HIGIENICO DOBLE HOJA DE X30MTS POR 4 UNIDADES C/U	15	\$.....	\$.....
020	4.01.038.034	LUSTRAMUEBLES. AEROSOL HASTA 440 cm3 SE DEBERA COTIZAR LUSTRA MUEBLE	24	\$.....	\$.....
021	4.01.038.055	ROLLO DE COCINA. PACK x 3 ROLLOS SE DEBERA COTIZAR PACK DE 10 ROLLOS DE COCINA POR 3 UNIDADES C/U	15	\$.....	\$.....
022	4.01.038.030	LAVANDINA (Hipoclorito). LAVANDINA x 4 LTS. SE DEBERA COTIZAR BIDONES DE LAVANDINA X4LTS TRIPLE ACCION	15	\$.....	\$.....
023	4.01.038.013	DESODORANTE . LIQUIDO BOTELLA CONTENIDO 1 Lts SE DEBERA COTIZAR BOTELLAS DESODORANTE PARA PISO DE 1800CM3	20	\$.....	\$.....
024	4.01.038.012	DESINFECTANTE P/PISO. BOTELLA HASTA 1 Lts SE DEBERA COTIZAR DESINFECTANTE PARA PISO X VARIAS FRAGANCIAS	20	\$.....	\$.....
025	4.01.038.008	LIMPIA INODORO. PASTILLAS PARA MIGISTORIO X 100 unid. SE DEBERA COTIZAR PASTILLAS INODORO X 2 UNIDADES C/U	2	\$.....	\$.....
026	4.01.038.025	JABON . P/LAVAR LIQUIDO x 1 Lts. SE DEBERA COTIZAR JABON LIQUIDO PARA MANOS DE 250CM3 /CU VARIAS FRAGANCIAS	20	\$.....	\$.....
027	4.01.038.023	GUANTES P/LIMPIEZA. DE LATEX N° 8 SE DEBERA COTIZAR PARES DE GUANTES DE LATEX P/LIMPIEZA N°8 Y 1/2	7	\$.....	\$.....
028	4.01.038.023	GUANTES P/LIMPIEZA. DE GOMA N° 7 1/2 SE DEBERA COTIZAR PARES DE GUANTES DE LATEX P/LIMPIEZA N°7 Y 1/2	7	\$.....	\$.....
029	4.01.038.029	LANA DE ACERO. Generica SE DEBERA COTIZAR PAQUETES DE VIRULANA EN ROLLITOS	12	\$.....	\$.....
030	4.01.008.003	ALCOHOL Y DESINFECTANTES DE USO MEDICINAL. ANTISEPTICO DESINFECTANTE SE DEBERA COTIZAR UNIDADES DE ALCOHOL EN AEROSOL CON GLICERINA 70%	60	\$.....	\$.....
031	4.01.038.047	TOALLA DE PAPEL. TOALLITAS HUMEDAS SE DEBERA COTIZAR PAQUETES DE TOALLITAS HUMEDAS DESINFECTANTES POR 40U C/U	60	\$.....	\$.....
032	4.01.038.024	INSECTICIDA DOMESTICO. INSECTICIDA RAID SE DEBERA COTIZAR INSECTICIDA PARA LAS HORMIGAS 390 CM3 C/U TIPO RAID	12	\$.....	\$.....
033	4.01.038.024	INSECTICIDA DOMESTICO. INSECTICIDA RAID SE DEBERA COTIZAR INSECTICIDA SIN OLOR MATA MOSCAS 390 CM3 C/U	8	\$.....	\$.....
<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 y acreditar el mismo con el Poder Legal del firmante. -

Los Precios ofrecidos se entenderán puesta la mercadería en la DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DEL MINISTERIO DE DESARROLLO HUMANO SITA EN LA CALLE VACCHINA N° 203 1ER PISO ESQ. SARMIENTO - RAWSON - PROVINCIA DEL CHUBUT (CP 9103), 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.



Provincia del Chubut  
Ministerio de Desarrollo Humano



**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 HUMANO.

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

- A) Fotocopia del instrumento que demuestra la representatividad legal del firmante.
- B) Certificado de Proveedor del Estado.
- C) Constancia de Inscripción en AFIP actualizado con actividad nacional acorde.
- D) 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.
- E) Certificado actualizado del Libre Deuda extendido por el Banco del Chubut SA.
- F) Certificación de Cuenta en el Banco del Chubut SA.
- G) Certificado del Fondo Fiduciario para el Desarrollo Productivo, emitido por el Ministerio de Economía y Crédito Público (Unidad de Recupero y Aplicación de Fondos).
- H) 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 SIAFYC (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 Humano podrá intimar al postulante a subsanar la omisión o el error de que se trate, dentro del plazo perentorio de CINCO (05) DÍAS 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 el ANEXO I adjunto al presente, 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: 10 días corridos a partir de la fecha de recepción.

Plazo entrega: 10 días corridos a partir de la fecha de notificación.

.....  
Firma del Proveedor



**ANEXO I**

**PROVINCIA DEL CHUBUT**

REPARTICION: MINISTERIO DE DESARROLLO HUMANO

CONTRATACION: S/ADQ. DE ARTÍCULOS DE LIMPIEZA PARA LA SDHYF. -

TRÁMITE: CONCURSO PRIVADO DE PRECIOS Nº 21 / 24 MDH

EXPEDIENTE Nº: 1476 / 2024 MDH

LUGAR DE APERTURA: DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DEL MINISTERIO DE DESARROLLO HUMANO – CALLE VACCHINA 203 - 1ER PISO ESQ. SARMIENTO – RAWSON (PROVINCIA DEL CHUBUT). -

FECHA DE APERTURA: 16 / 07 / 24

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**