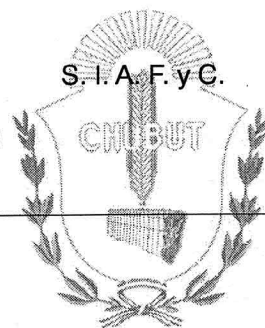




Provincia del Chubut
Ministerio de Desarrollo Social, Familia, Mujer y Juventud

Gestión de Compra - Gobierno de la Provincia del Chubut
Pedido de presupuestos



Nº Expediente: 610/2023-MDSFMYJ

sobre Preventivo Nº: 477076 ADQ. EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ABORDAJE COMUNITARIO ABRAZAR ARGENTINA

MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, FAMILIA, MUJER Y JUVENTUD
RAWSON, 11 / 04 / 2023.-

COMPRA DIRECTA Nº 03 / 23 MDSFMJ - FECHA DE RECEPCIÓN DE OFERTAS: 14 / 04 / 2023 - HORA: 11:00 hs

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
Firma responsable contratación
Director Gral. de Administración
Ministerio de Desarrollo Social,
Familia, Mujer y Juventud

Su cotización se recibirá en la: DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN MDSFMJ - DEPARTAMENTO LICITACIONES Y COMPRAS, SITO EN LA CALLE VACCHINA NRO. 203 - 1º PISO CASI SARMIENTO, EN LA CIUDAD DE RAWSON (PROVINCIA DEL CHUBUT) O VIA EMAIL: comprasmfyps@gmail.com.-

Detalle de ITEMS					
Rg	Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Total
001	4.01.002.087	SALAMANDRA. HIERRO CON VISOR P/LEÑA SE DEBERÁ COTIZAR SALAMANDRA DE HIERRO FUNDIDO. MEDIDAS ALTURA: 65 CM PROFUNDIDAD: 31 CM PESO: 42 KG. CONDUCTO DE HUMO: 4' - TIPO ISTILART. -	60	\$.....	\$.....
002	4.01.002.015	TERMOTANQUE. ELECTRICO SE DEBERÁ COTIZAR TERMOTANQUE ELÉCTRICO ENTRE 40 Y 55 LTS., PARA COLGAR. MEDIDAS APROXIMADAS ALTO: 45 / 65 CM - DIÁMETRO: 40 / 55. TIPO ESCORIAL, SHERMAN. -	30	\$.....	\$.....
003	4.01.002.023	COCINA. GAS NATURAL - 4 HORNALLAS SE DEBERÁ COTIZAR COCINA A GAS CON 4 HORNALLAS Y HORNO. MULTIGAS, MEDIDAS APROXIMADAS ALTO: 90 / 98, ANCHO: 45 / 55, PROFUNDIDAD 55 / 65. TIPO ESCORIAL, DOMECH. -	40	\$.....	\$.....
004	4.01.002.023	COCINA. A LEÑA - 2 HORNALLAS SE DEBERÁ COTIZAR COCINA A LEÑA DE HIERRO FUNDIDO Nº 2 (SIN SERPENTINA, SIN DEPÓSITO DE AGUA) MEDIDAS: ALTURA: 81 CM - ANCHO: 87 CM PROFUNDIDAD: 52 CM - PESO: 150 KG. CONDUCTO DE HUMO: 5'. TIPO ISTILART. -	60	\$.....	\$.....
005	4.01.002.014	CALEFACTOR. GENERICO SE DEBERÁ COTIZAR CALEFACTOR PARA GAS ENVASADO, TIRO BALANCEADO DE ENTRE 3500 A 4500 KCAL/H, MEDIDAS APROXIMADAS ALTO: 60 / 68 CM., ANCHO: 45 / 55 CM. TIPO CTZ, VOLCÁN, ORBIS. -	20	\$.....	\$.....
Total:					\$.....

Se podrá cotizar en forma parcial o total según la disponibilidad de cada proveedor.-



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

Gestión de Compra - Gobierno de la Provincia del Chubut
Pedido de presupuestos



Los Precios ofrecidos se entenderán puesta la mercadería en el DEPÓSITO DEL MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, FAMILIA, MUJER Y JUVENTUD, SITO EN LOS HANGARES DE AERONÁUTICA DE LA CIUDAD DE RAWSON, (Camino a Playa Unión por la Doble Trocha) - 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.-

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) Certificado de Proveedor del Estado.
- C) Constancia de Inscripción en AFIP Actualizado.
- 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 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 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.-

*Se deberá completar el Anexo I.-

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

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

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/ADQUISICIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ABORDAJE COMUNITARIO ABRAZAR ARGENTINA. -

TRÁMITE: COMPRA DIRECTA Nº 03 / 23 MDSFMJ

EXPEDIENTE Nº: 0610 / 2023 MDSFMJ

LUGAR DE APERTURA: DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DEL MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL, FAMILIA, MUJER Y JUVENTUD – VACCHINA 203 - 1ER PISO – RAWSON (PROVINCIA DEL CHUBUT). -

FECHA DE APERTURA: 14 / 04 / 23

HORA: 11:00

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