

Señor Proveedor,

Nos dirigimos a Ud. con motivo de invitarlo a participar de la compulsa de precios que puede ser de su interés. Se anexa invitación con el objeto, especificaciones técnicas y condiciones. Por otro lado, queremos informarles que comenzó a regir el **DP-0368/16 (Reglamentación de procedimiento para la contratación de bienes, obras y servicios del H. Senado de la Nación)**.

Por tal motivo tenga en cuenta que:

- La dirección para recepcionar la documentación en forma personal es: H. Yrigoyen 1710 – Piso 2 – Of. 228 – (1086) CABA
- El mail institucional para recepcionar las cotizaciones es:
senadocompra.cotizaciones@senado.gov.ar
- La norma se encuentra en www.senado.gov.ar/administrativo/contrataciones
- y el **número de proveedor** requerido por el R.I.U.P. coincide con su C.U.I.T.

DOCUMENTACION A PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA (OBLIGATORIA):

1-FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA ADJUNTO, FIRMADO.

2-CONSTANCIA DE CONSTITUCION DE LA PERSONERIA JURIDICA.

3-CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR (CUANDO LA COTIZACIÓN ES MAYOR A \$ 50.000).

4- GARANTÍA DE OFERTA POR EL 5% DEL TOTAL COTIZADO, PAGARE HASTA \$10.000.- (PESOS DIEZ MIL), MAS DE \$10.000.- POLIZA DE CAUCION O DEPOSITO DE EFECTIVO EN LA DIRECCIÓN DE TESORERIA.

Desde ya agradecemos su tiempo.

Saluda atentamente,

SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS

H. Yrigoyen 1710 C.A.B.A. - 2º of. 228

Tel: 2822-3250 / [Mail](#) / [Pág. Web](#)



H. SENADO DE LA NACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS
H. Yrigoyen 1710- C.A.B.A. - 2º of. 228
Te.:2822-3250/52 Internet:www.senado.gov.ar

C.A.B.A, 02 de Noviembre de 2016.

Señor Proveedor:

Nos dirigimos a Ud. con el fin de invitarlo a participar de la compulsa de precios instrumentada mediante la Contratación Directa N° 55/16, tramitada por expediente N° EXP-HSN:0004486/2016, según lo previsto en el art.25 punto 1 inciso d) del Decreto punto 2) y 124 (T.S.) del DP-368/16; para ello se solicita presentar cotización vía mail: senadocompra.cotizaciones@senado.gov.ar; y la presentación en forma personal de la oferta y demás documentación solicitada, firmadas, dentro de las 24 horas de la fecha de apertura, en H. Yrigoyen 1710-piso 2º- oficina: 228, C.A.B.A., en el horario de 10 a 18, por la adquisición de:

OBJETO: "Solicitud de rollos de papel higiénico por 300 mts."

RENGLÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	6.000	Rollos de papel higiénico blanco de 300 mts. de largo por 10 cm. de ancho con centro de 8 cm. aprox.

FORMA DE COTIZAR:

Precios a consumidor final en pesos, por unidad y total, en número y letra.

CONDICIONES:

Condición de pago: 10 días.

Plazo de mantenimiento de oferta: 10 días

Plazo de entrega: Dentro de los 10 días, a partir de la recepción de la orden de compra.

FECHA Y HORA LÍMITES DE PRESENTACION DE LAS OFERTAS:

Se reciben las ofertas hasta el día: 17 de noviembre de 2016, inclusive, hasta las 14:00 horas.

El resultado de la compulsa se dará a conocer en el sitio de internet del H. Senado de la Nación: www.senado.gov.ar/administrativo/Licitaciones.

Se deja constancia que se puede tomar vista de las actuaciones en los términos de los art. 6 y 7 del DP-368/16.


TERESA GRACIELA GALVEZ
Jefa de Dpto. Control y Trámite Administrativo
Subdirección de Compras
H.Senado de la Nación

LICITACIÓN/ CONTRATACIÓN N°:

FECHA DE APERTURA: _____ NRO. DE PROVEEDOR: _____ CLAVE ÚNICA DE IDENTIDAD TRIBURARIA (C.U.I.T.): _____

1.- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPLETO: _____

2.- DOMICILIOS:
 ESPECIAL: N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Teléfono: _____ Local: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

REAL: N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Teléfono: _____ Local: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

MAIL: _____

3.- ACTIVIDAD: INDUSTRIA COM. MAYORISTA MINORISTA IMPORTADOR REPRESENTANTE DE FIRMAS EXTRANJERAS DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO

4.- COMPONENTES DE LA FIRMA (Directorio; Socios Gerentes; Socio Comanditado; Propietario Firma Unipersonal; Etc.)

N° ORDE N	CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.DE IDENTIDAD		PARTICIPACIÓN EN OTRAS FIRMAS		PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	VIGENCIA	
			TIPO	N°	Nombre completo de la Firma	Domicilio		Desde	Hasta

5.- DATOS COMPLEMENTARIOS (en el orden observado en el apartado 4):

N° ORDE N	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	PROFESIÓN	ESTADO CIVIL
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6.- LOS RESPONSABLES DE LAS FIRMAS DECLARAN QUE:

- A- No están suspendidos o inhabilitados por la A.F.I.P. (Administración Federal de Ingresos Públicos).
- B- No ocupan cargos como agentes o funcionarios del Estado en los términos de la Ley N° 22.140.
- C- No se encuentran en estado de concurso, quiebra o liquidación, o concurso preventivo, ni están inhibidos (en caso de hallarse en concurso preventivo acompañar autorización judicial).
- D- No se hallan condenados en causa criminal.
- E- No fueron declarados por autoridad competente deudores morosos impositivos, previsionales o del fisco.

7.- En mi carácter de _____ de la firma, declaro que los datos consignados en la presente son correctos y me comprometo a presentar la documentación que permita su verificación en caso de resultar adjudicatario de la presente licitación/contratación dentro del plazo que fija el decreto DP 368/16 del H. Senado de la Nación.

Buenos Aires,

FIRMA DEL RESPONSABLE:

ACLARACIÓN: