

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](mailto:senadocompra.cotizaciones@senado.gov.ar)
- La norma se encuentra en [www.senado.gov.ar/administrativo/contrataciones](http://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.

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA (OBLIGATORIA):**

- 1- **FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA ADJUNTO, FIRMADO.**
- 2- **CONSTANCIA DE CONSTITUCIÓN DE LA PERSONERÍA JURÍDICA.**
- 3- **CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR (CUANDO LA COTIZACIÓN ES MAYOR A \$ 50.000).**
- 4- **GARANTÍA DE OFERTA POR EL 5% DEL TOTAL COTIZADO, PAGARÉ HASTA \$10.000.- (PESOS DIEZ MIL), MÁS DE \$10.000.- PÓLIZA DE CAUCIÓN O DEPÓSITO DE EFECTIVO EN LA DIRECCIÓN DE TESORERÍA.**

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 COMPRA  
H. Yrigoyen 1710- C.A.B.A. - 2º of. 228  
Te.:2822-3250/52 Internet:www.senado.gov.ar

C.A.B.A, 18 de abril de 2017

Señor Proveedor:

Nos dirigimos a Ud. con el fin de invitarlo a participar de la compulsa de precios instrumentada mediante la Contratación Directa N° 51/117, tramitada por expediente N° EXP-HSN: 0000859/2017, según lo previsto en el art.25 punto 1 inciso d)del Decreto Delegado 1023/01 y sus modificaciones, reglamentado por los artículos 21 y 22 inciso a) punto 2) y 124 (T.S.) del DP-368/16;para ello se solicita presentar cotización vía mail: [senadocompra.cotizaciones@senado.gov.ar](mailto:senadocompra.cotizaciones@senado.gov.ar); y personalmente la documentación solicitada, todo firmado (hasta 24 hs después de la fecha de apertura), en H. Yrigoyen 1710 oficina: 228 piso: 2º, C.A.B.A., en el horario de 10 a 18, por la adquisición de :

**OBJETO: “ADQUISICIÓN DE LECHE LARGA VIDA“**

| Región | Cantidad | DESCRIPCION   |
|--------|----------|---|
| 1      | 8000     | LECHE ENTERA LARGA VIDA, en envase Tetra Brick de un litro cada uno; herméticamente cerrado, acondicionados en cajas de 12 unidades cada una. |

**FORMA DE COTIZAR:** Precios a consumidor final en pesos, precios unitarios y total.  
Importe total en número y letras

**CONDICIONES:**

**De pago:** El pago será por el valor total adjudicado, dentro de los 30 días hábiles de presentada la factura, previa entrega en la Direc. De Administración de una póliza de contragarantía por el total de la orden de compra.

**Plazo de mantenimiento de oferta:** 60 (sesenta) días corridos.

**Plazo de entrega:** La entrega de la mercadería será según las necesidades del Dpto. Economato.

**FECHA Y HORA LÍMITES DE PRESENTACION DE LAS OFERTAS:**

Se reciben las ofertas hasta el día: 3 de Mayo de 2017, 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](http://www.senado.gov.ar/administrativo/Licitaciones).

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

  
TERESA GRACIELA GOLVEZ  
Jefe 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: