

MUNICIPALIDAD DE TUPUNGATO

Tupungato, Mza. 05 de Mayo de 2.023

CONTRATACIÓN DIRECTA FORMULARIO COTIZACIÓN

EXPEDIENTE N.º EG-1900-2.023 “CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE AMBULANCIA CON ENFERMERO Y MÉDICO PARA EVENTOS MUNICIPALES”

Apertura: 09/05/2.023 10:00 hs. Edificio Comunal calle Belgrano 348 de la Ciudad de Tupungato.

OFERTA: (Detallar en Anexo. Presentar por **Duplicado**).-

Garantía de Mantenimiento de Oferta: Los proponentes deberán constituir garantía de mantenimiento de oferta equivalente al uno por ciento (1%) del valor total de la oferta. (Ley n 8706 Y Dto. Reglamentario 1000/15)

Las ofertas deberán presentarse en sobre cerrado. Deberán ser presentados **antes** del día y hora indicados.

PRECIO: El valor a cotizar debe ser el precio final, incluyendo los gastos, impuestos, fletes, etc.

FORMA DE PAGO: contado o según alternativas presentadas por el oferente.

MANTENIMIENTO de Oferta: 30 Días

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL OFERENTE

Presentar comprobantes de:

EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR SU PROPUESTA EN **SOBRE CERRADO** Y CONTENDRÁ EN SU INTERIOR **TODA** LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA SEGÚN ART. 4º DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES Y EL ART. 2º DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES (Salvo constancia de adquisición del pliego); DEL LLAMADO A LICITACIÓN PÚBLICA N.º 49/2023. (Ver pliego publicado el día 21/04/2023).



FORMULARIO OFICIAL DE PROPUESTA

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE AMBULANCIA CON ENFERMERO Y MÉDICO PARA
EVENTOS MUNICIPALES**

CONTRATACIÓN DIRECTA: LICITACIÓN PÚBLICA N.º 49/2023-

EXPTE: EG-1900-2023

FORMULARIO OFICIAL DE PROPUESTA

EMPRESA:

NOMBRE Y APELLIDO – (Firmante):

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

DOMICILIO LEGAL: (Dentro del radio urbano de Tupungato).....

.....

N° A.T.M.: **C.U.I.T.:**

CORREO ELECTRÓNICO:..... **TELÉFONO:**.....

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DESTINO	CANTIDAD (Horas)	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Servicio de Ambulancia con chofer enfermero/paramedico y medico, ambos matriculados.	Distintas Áreas Municipales	1300	\$.....	\$.....

TOTAL PRESUPUESTO (IVA INCLUIDO) \$

SON PESOS:.....

.....

FORMA DE PAGO:.....

PLAZO DE ENTREGA:.....

ALTERNATIVAS:.....

.....

OBSERVACIONES:.....

.....

FECHA:.../.../....

Firma Y Aclaración del Oferente



FORMULARIO OFICIAL DE PROPUESTA

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE AMBULANCIA CON ENFERMERO Y MÉDICO PARA
EVENTOS MUNICIPALES**

CONTRATACIÓN DIRECTA: LICITACIÓN PÚBLICA N.º 49/2023-

EXPTE: EG-1900-2023

FORMULARIO OFICIAL DE PROPUESTA

EMPRESA:

NOMBRE Y APELLIDO – (Firmante):

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

DOMICILIO LEGAL: (Dentro del radio urbano de Tupungato).....

.....

N° A.T.M.: **C.U.I.T.:**

CORREO ELECTRÓNICO:..... **TELÉFONO:**.....

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DESTINO	CANTIDAD (Horas)	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Servicio de Ambulancia con chofer enfermero/paramedico y medico, ambos matriculados.	Distintas Áreas Municipales	1300	\$.....	\$.....

TOTAL PRESUPUESTO (IVA INCLUIDO) \$

SON PESOS:.....

.....

FORMA DE PAGO:.....

PLAZO DE ENTREGA:.....

ALTERNATIVAS:.....

.....

OBSERVACIONES:.....

.....

FECHA:.../.../....

Firma Y Aclaración del Oferente