

 Radio y Televisión Argentina S.A.U. Maipú 555 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Cel.: 011 15-6894-8842 Departamento de Licitaciones y Compras		CONTRATACIÓN DIRECTA 029/25 Art. 21º Inc. e) SOLICITUD DE COTIZACIÓN
Fecha		
11/11/2025		

CONDICIONES GENERALES

De las propuestas:

Deberán enviarse adjuntas en formato .pdf a la dirección de correo: compraslra1@radionacional.gov.ar o licitacionesradionacional@gmail.com

FECHA LÍMITE PARA LA RECEPCIÓN DE OFERTAS: VIERNES 14 DE NOVIEMBRE DE 2025, A LAS 16 HORAS.

Contenido de las ofertas:

- ✓ Solicitud de Cotización completada y debidamente firmada en todas sus hojas por titular o representante de la empresa.
- ✓ Constancia de Inscripción en AFIP (Constancia de CUIT).

Se considerará que toda cotización recibida asume el compromiso de la empresa cotizante con respecto a los requisitos detallados, los cuales deberán estar especificados en su cotización.

Serán tenidas en cuenta únicamente las propuestas que contemplen la cotización de la totalidad de lo requerido.

Se deberá dejar constancia en la propuesta de la aceptación de un mínimo de 20 días como compromiso de mantenimiento de la oferta.

La cotización será expresada en la moneda de curso legal de la República Argentina y serán pagados en dicha moneda.

Lugar de entrega: LRA 1 Radio Nacional Buenos Aires, ubicada en Maipú 555 - CABA.

Plazo de entrega: Inmediato, una vez suscripta la Orden de Compra.

Condiciones de Pago: Las facturas será presentada abonadas dentro de los 20 (veinte) días de la fecha de presentación, previa certificación por parte de la Gerencia de Infraestructura y Servicios.

Contactos: Rogelio Peloso y Fabrizio Montepeloso; correos: rpeloso@tvpública.com.ar y fabriziomontepeloso@gmail.com

En virtud de la Resolución AFIP Nº 4164 de fecha 29 de noviembre de 2017, publicada en Boletín Oficial, se verificará en forma directa o a través de la Oficina Nacional de Contrataciones (ONC), la habilidad para contratar de los oferentes.

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES – DECRETO 202 / 2017

En mi carácter de representante / titular (tachar lo que no corresponda) de la firma, declaro bajo juramento que la misma SI / NO (tachar lo que no corresponda) tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto 202 / 2017.

ANEXO I - PLANILLA DE COTIZACIÓN

El que suscribe, DNI en nombre y representación de la Empresa, con domicilio legal en la Calle Nº..... de la localidad de..... Tel/Fax..... e-mail..... CUIT....., y luego de interiorizarse de las condiciones particulares y técnicas que rigen la presente contratación, cotiza los siguientes precios:

Ítem	Cantidad	Detalle	Precio Unitario (IVA Incluido)	Precio Total (IVA incluido)
1	2	PARCHES PARA RECAMBIAR EN DESFIBRILADORES EXTERNOS AUTOMÁTICOS CARDIAC SCIENCE G3 PLUS		
2	2	SERVICIOS TÉCNICOS		
MONTO TOTAL DE LA OFERTA (IVA INCLUIDO):				

MONTO TOTAL DE LA OFERTA, IVA INCLUIDO (Completar en letras):

PESOS.....