



## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00913/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 013445-MD-18

Nota Pedido: 1808

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: Contratación de locación de servicio de un Profesional Acompañante Terapeutico p/la  
C.Rio Grande p/Termino dos (2)años

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Cuidador domiciliario/ terapeutico Pesos contratacion de servicios de un profesional con formacion de Acompañante Terapeutico, en el marco de la "Propuesta de Implementacion de Dispositivos de Promocion del Derecho al Acogimineto Familiar, para la Ciudad de Rio Grande y por el Termino de dos años, con una carga horaria de treinta y cinco (35) horas semanales., y por un monto de Pesos Veinticuatro Mil (\$ 24.000) mensuales, y un total de (\$288.000,00)para el primer año.	12.00		
0002	Cuidador domiciliario/ terapeutico Pesos Para el segundo años se prevee un incremento del 12 %,quedando un monto de Pesos Veintiseis Mil Ochocientos Ochenta (\$26.880) mensuales,y un total de (\$322.560,00)para este segundo periodo.Al igual que el primer renglon con una carga horaria de 35 horas semanales., que sus funciones se encuadran en el marco de la Propuesta de Implementacion de los Dispositivos de Promocion del Derechos de Acogimiento Familiar, para la Ciudad de Rio Grande.	12.00		

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO.

ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_)

Recepcion de Ofertas hasta: 06/11/2018 - 17:00

Lugar de Presentacion: Dirección de Compras Mayores y Registro Patrimonial MDS

Validez de la Oferta :

Condicion de Pago : Treinta (30) días hábiles a partir de la conformidad de la factura.-

Plazo de Entrega : A convenir con la Dirección de Administración y Gestion de la Ciudad de Rio Grande dependiente del MDS.-

Lugar de Entrega : A convenir

Domicilio de Entrega: El Cno 93 Rio Grande



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antartida e Islas  
del Atlantico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00913/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 013445-MD-18

Nota Pedido: 1808

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: Contratación de locación de servicio de un Profesional Acompañante Terapeutico p/la  
C.Rio Grande p/Termino dos (2)años

EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640.

**TOTAL** : \$ .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

.....

---

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$\_\_\_\_.\_\_\_\_)

---

Recepcion de Ofertas hasta: 06/11/2018 - 17:00

Lugar de Presentacion: Dirección de Compras Mayores y Registro Patrimonial MDS

Validez de la Oferta :

Condicion de Pago : Treinta (30) días habiles a partir de la conformidad de la factura.-

Plazo de Entrega : A convenir con la Dirección de Administración y Gestion de la Ciudad de Rio Grande dependiente del MDS.-

Lugar de Entrega : A convenir

Domicilio de Entrega: El Cno 93 Rio Grande

---

Imprimio Usuario: digonzalez-GONZALEZ dora isabel Dia: 31/10/2018 Hora: 11:17

Página Nro 2 de :

*Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas*

---