



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00047/2021**  
**Pieza Administrativa E Nro. 1435- EE- 2021- 1101 - 0/**  
**RAF 11 Poder Legislativo**

**Fecha: 22/06/21**  
**Apertura: 25/6/2021 14:00**

**Encuadre Legal:**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/11 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Impresora multifuncion.</b>			
>>	Impresora (tipo Ricoh IM 550F). 55 páginas por minuto ARDF alimentador de documentos Impresión y copias doble faz automática incluida Escanea ambas caras de los documentos de una pasada Formato de Archivo TIFF / JPEG / PDF. Impresión y escaneo desde USB por puerto frontal Impresora y escáner de red Memoria Ram 2GB disco rígido 320 Gb Interfaz 10/100/1000 Base TX, Capacidad estándar una bandejas de papel de 500 hojas + Bypass de 100 hojas Tamaño de papel máximo OFICIO y Platina oficio Volumen mensual recomendado 17.000 paginas con segunda bandeja adicional.	1.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 1) - CONDICIONES GENERALES DE COTIZACION

SRES. PROVEEDORES: LA COTIZACION DEBERA SER PRESENTADA CON LOS PRECIOS DE LOS BIENES O SERVICIOS SOLICITADOS EN CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS, SOLAMENTE CON DOS (2) DIGITOS EN LOS CENTAVOS. CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL PODER LEGISLATIVO PROLEG.

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

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

**Forma de Pago** Dentro de los 30 días de conformidad de factura

**Plazo de Entrega:**

**Mantenimiento de Oferta:** 20 días



Poder Legislativo  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00047/2021

Pieza Administrativa E Nro. 1435- EE- 2021- 1101 - 0/

RAF 11 Poder Legislativo

Fecha: 22/06/21

Apertura: 25/6/2021 14:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/11 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Lugar de Entrega:			
	Recepción de Sobres Cerrados hasta:			
	Domicilio de presentación de ofertas:			
	Domicilio de apertura de ofertas:			
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:			
	Requiere Muestra:	No		