

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura: 2 de Septiembre del 2020 a las 10:00 Horas

Lugar apertura 8VO. PISO - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	EQUIPO DE PC (INDICAR CARACTERISTICAS) CPU TIPO DE PROCESADOR: DOBLE NUCLEO. OPERANDO A 2GHz DE FRECUENCIA DE RELOJ COMO MINIMO CON MEMORA CACHE L2 DE 1Mb COMO MINIMO (TIPO INTEL). CANTIDAD DE PROCESADORES: 1 (UNO). PLACA MADRE: CON SOPORTE PARA MEMORIA DE TECNOLOGIA DUAL CHANNEL DDR4 800/667/533 Mhz DISCOS DUROS SATA 3Gb/s. AUDIO 5.1 RED, VIDEO Y USB INTEGRADO. (TIPO MOTHER BOARD GIGABYTE GA-M68MT-S2P AM3). FUENTE DE ALIMENTACION: FORMATO ATX DE 500W COMO MINIMO Y CON AL MENOS 2 CONECTOR PARA DISCO DUROS SERIAL ATA. SETUP: RESIDENTE DE ROM CON PASSWORD DE INGRESO Y ENCENDIDO, CONTROL DE BOOTEO RESIDENTE EN ROM CON POSIBILIDAD DE BOOTEO DESDE CDROM Y/O DISQUETERA, RELOJ EN TIEMPO REAL CON BATERIA Y ALARAM AUDIBLE. MEMORIA RAM: TIPO DDR4, CON UNA FRECUENCIA DE RELOJ DE 667 Mhz O SUPERIOR, CAPACIDAD INICIAL 4096 MB COMO MINIMO. CAPACIDAD MAXIMA DISPONIBLE 16GB. PUERTOS: 1 PARA MOUSE, 1 PARA TECLADO, 1 PARA MONITOR, 1 PUERTO RJ45, 4 PUERTO USB VERSION 2.0/1.1 MINIMO. DISCOS OPTICOS: GRABADORA DVD SATA LG 22x DUAL. INTERFAZ DE RED: ETHERNET/FAST ETHERNET (IEEE 802.3) 10/100 Mbps, CONEXIÓN UTP, CONECTORES DE SALIDA RJ45, CAPACIDAD DE OPERACIÓN FULL DUPLEX. CABLE DE ALIMENTACION: SI. TECLADO: TIPO QWERTY ESPAÑOL DE 101 TECLAS (MINIMO) INCLUYENDO 12 TECLAS DE FUNCIONTECLADO NUMERICO SEPARADO Y 4 TECLAS PARA MOVIMIENTO DEL CURSOR INDEPENDIENTES DISPUESTOS EN FORM T INVERTIDA, INDICADORES LUMINOSOS DE ACTIVIDAD DE MAYÚSCULAS, TECLADO NUMERICO. MOUSE: OPTICOS 2 TECLAS Y SCROLL. DISPOSITIVO DE ALIMENTACION: DISCO RIGIDO 1 TB SATA, LECTOR DE MEMORIAS GENERIC. DOCUMENTACION Y CONTROLADORES: MANUALES CONTROLADORES Y CABLES DE TODOS LOS DIPOSITIVOS. SISTEMA OPERATIVO Y SOFTWARE: WINDOWS 10 PROFESIONAL O SUPERIOR, LICENCIA ORIGINAL. GARANTIA: 12 MESES O SUPERIOR	UN	8,0000		
2	MONITOR 20´ MONITOR LCD 20" LG W1943TE WIDE, CABLE CONEXION A CPU, CABLE DE ALIMENTACION ELECTRICA.	UN	8,0000		

PROVINCIA DEL CHACO
06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

RESISTENCIA, 25/08/2020
Licitación Privada Nro 03577

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura: 2 de Septiembre del 2020 a las 10:00 Horas

Lugar apertura 8VO. PISO - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
TOTAL GENERAL					

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura: 2 de Septiembre del 2020 a las 10:00 Horas

Lugar apertura 8VO. PISO - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: 30 - Día/s

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: SEGUNDO LLAMADO

REQUISITOS

1. PRESENTAR POR DUPLICADO LA OFERTA.
2. DOCUMENTO DE GARANTÍA 1% DEL TOTAL COTIZADO.
3. DECLARACION JURADA DE LA RENUNCIA DE LOS FUEROS FEDERALES PARA EMPRESAS FUERA DE LA PROVINCIA Y DE NO ENCONTRARSE EN LAS CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDAS EN EL REGIMEN DE CONTRATACIONES VIGENTES DE LA PROVINCIA DEL CHACO.-
4. CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DEL CHACO (ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA APERTURA).
5. CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR OTORGADO POR LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL DEL CHACO (ATP) --- (ACTUALIZADA A LA FECHA DE APERTURA).
6. CONSTANCIA DE INSCRIPCION OTORGADO POR ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP). (ACTUALIZADA)
7. PLIEGOS Y CLAUSULAS FIRMADAS SELLADAS POR EL PROPIETARIO Y/O APODERADO DE LA FIRMA (ADJUNTAR, PODER ESPECIAL A FAVOR DEL FIRMANTE)
8. CBU NUEVO BANCO DEL CHACO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente