ANEXO - FORMULARIO UNICO Y OFICIAL DE OFERTA

Cotizar en esta planilla en letra de imprenta y en <u>pesos con IVA incluido</u>: *La cotización debe presentarse únicamente en la presente Planilla de Cotización*

N° RENG	CANT.	DETALLE	Precio Unitario	Total	Marca / Modelo
1	1	Equipo de vidrio para filtración de membranas de 47 mm, capacidad de 1000 mL Fabricantes sugeridos: Arco o similares, con las siguientes características técnicas: • Material: vidrio borosilicato • Capacidad 1000 mL • Embudo de 300 mL, • Tamaño de junta (socket): 45/46 • Tamaño de base de filtración: 47 mm -Garantía mínima 1 año.			
2	1	Lavador ultrasónico con calefacción, capacidad 2 L Fabricante recomendado: Numak o calidad superior, con las siguientes características técnicas: • Capacidad: 2 L • Frecuencia de ultrasonido: 40,000 Hz • Timer digital: 1–30 min • Temperatura máx.: 80 °C • Estructura del tanque: Acero inoxidable • Display LCD con control de temp. y tiempo • Con desagote • Deberá incluir -Accesorios Cestilla y bandeja Garantía mínima 1 año.			
3	1	Bomba de vacío sin aceite con cobertura de Teflon (PFTE y -695 mmHg*26 LPM o superior), con alta resistencia química. Modelo sugerido: ECO 260 LAB PTFE o similar, con las siguientes características técnicas: • Bomba de vació sin aceite • Apta para filtrar solventes organicos para HPLC • Gran resistencia química y de corrosión. • Válvulas de acero inoxidable. • Anillo de pistón de PTFE. • Tapa de cilindro recubierta en PTFE. • Bajo nivel de ruido y vibración. • Caudal: 26 litros/min minimo • Vacío Máximo: 695 mmHg/ 27″ Hg • RPM: 3400-60 Hz. • Potencia: 135W minimo • Tensión: 127/220 V • Con filtro, manguera y vacuómetro. Garantía mínima 1 año.			
	1	TOTAL GENERAL DE LA OFERTA (IVA Incluido):			

(Solo se aceptarán precios unitarios expresados con hasta 2 (dos) decimales. En caso de cotizar con más decimales de los indicados, solo se tomarán los dos primeros.)

Son pesos (IVA INCLUIDO):(Importe en letras)

Plazo de Entrega:(Declarar en Días hábiles)

Garantía mínima requerida 1 Año:(Declarar)

COTIZA ALTERNATIVAS: SI/NO (Tachar lo que NO corresponda) – Conf. Art. 3º PByCP)

Aceptamos la competencia de los Tribunales Federales en lo Contencioso Administrativo con Asiento en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y hacemos expresa renuncia a otro fuero o jurisdicción.

Esta Propuesta, junto con la aceptación por escrito del Adjudicatario, constituirá un vínculo contractual entre ambas partes una vez integrada la Garantía de Fiel Cumplimiento de contrato y emitida la Orden de Compra. Entendemos que la Universidad no está obligada a aceptar ni la oferta más baja ni ninguna otra que puedan recibir.

Confirmamos por la presente que esta Oferta cumple con el período de validez y con la Garantía de Oferta, en caso de ser requerida en los Documentos de la presente contratación. Asimismo, con carácter de

Declaración Jurada, el oferente manifiesta no estar incurso en ninguna de las causales de inhabilidad ni inelegibilidad contempladas en la normativa aplicable, conforme Art. 18, Inc. i) apartado 5, del Pliego Único de Bases y Condiciones Generales aprobado por Disposición ONC $N^{\rm o}$ 63/16.

La sola presentación de la propuesta en el marco del presente proceso significará de parte del proponente el pleno conocimiento y aceptación de las cláusulas que rigen el llamado, por lo que no será necesario presentar junto con la propuesta ningún ejemplar de los pliegos.

Firma Autorizada del Oferente:			
Nombre y Cargo del Firmante:			
Razón Social de la Empresa:			
CUIT N°:			
Dirección, Localidad, Código Postal:			
Teléfono y Fax aptos para notificaciones:			
Correo electrónico apto para notificaciones:			

ANEXO - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y/O VINCULOS COMERCIALES (R.R. Nº 140/15)

	Lugar y Fecha,
Razón Social:	
N° CUIT:	
JURAMENTO, QUE LA PERSONA CUYOS SOCIOS DIRECTOS Y/O REPRESENTANTI MANTIENEN RELACIÓN DE PARENT	FICIENTE PARA ESTE ACTO) DECLARA BAJO DATOS SE DETALLAN PRECEDENTEMENTE, SUS ES LEGALES SI/NO (tachar lo que no corresponda) ESCO Y/O RELACIONES COMERCIALES CON E LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANÚS.
Si decl	lara "SI", Completar:
FUNCIONARIO	GRADO DE PARENTESCO/RELACIÓN COMERCIAL
FIRMA:	
ACLARACIÓN DE FIRMA:	
CARÁCTER EN EL QUE REPRESENTO A LA EMPRE	SA:
DOMICILIO ESPECIAL:	
TELEFONO DE CONTACTO:	
CORREO ELECTRONICO APTO PARA NOTIFICACI	ONES:

<u> ANEXO - DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES DEL DECRE</u>	TO 20		
D (C) 1		Lugar y Fecha,	•
Razón Social:			
Nº CUIT:			
¿La persona declarante tiene vinculación con los funcior 202/17? (Marque con una X donde corresponda)	narios	s enunciados en los artículos 1° y 2° del D	ecreto
SI		NO	
Complete los campos "Funcionario con quien la persona declarant posee un vínculo" y "Tipo de vínculo". En caso de que hubiere m	ás	La opción elegida implica la declaración expre la inexistencia de vinculaciones en los término	os del
vínculos con los funcionarios enunciados en los artículos 1º y 2º		Decreto N° 202/17. No se exige más informaci	
Decreto 202/17 debe completar tantos formularios como vínculos	S	Firme al pie del formulario la Declaración Jura	ada
hubiere.		de Intereses.	
<u>Funcionario</u> con quien la persona declarante posee un víncu	olo ¿C	on cuál de los siguientes funcionarios?	
(Marque con una X donde corresponda)			
Presidente			
Vicepresidente			
Jefe de Gabinete de Ministros			
Ministro			
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Naci	ional		
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para	decid	dir	
En caso de haber marcado "Ministro", "Autoridad con rango	de n	ninistro en el Poder	
Ejecutivo Nacional" o "Autoridad con rango inferior a Ministro	con ca	pacidad para decidir"	
complete los siguientes campos:		,	
Nombres			
Apellidos			
Cargo			
Jurisdicción			
Tipo de vínculo (Marque con una X donde corresponda y brinde	la inf	formación adicional requerida para el tipo de vír	nculo
elegido)			

Sociedad o comunidad	En información adicional detalle "Razón Social" y "CUIT".
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	En información adicional detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	En información adicional detalle "carátula", "nº de expediente", "fuero", "jurisdicción", "juzgado" y "secretaría".
Ser deudor	En información adicional detalle "motivo de deuda" y "monto".
Ser acreedor	En información adicional detalle "motivo de acreencia" y "monto".
Haber otorgado al funcionario beneficio/s de importancia	En información adicional detalle "tipo de beneficio" y "monto estimado".
Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato	No se exige información adicional

Información adicional

Declaro bajo juramento que:

- Estoy en conocimiento de que la falsedad en la información consignada en este formulario será considerada una falta de máxima gravedad a los efectos que correspondan en los regímenes sancionatorios aplicables.
- Estoy en conocimiento de que la declaración negativa de vinculaciones con los funcionarios/as mencionados en los artículos 1º y 2º del Decreto 202/17, implica la declaración expresa de la inexistencia de tales vinculaciones.
- Todos los datos consignados son verdaderos y cuando declaro información de terceros he realizado las debidas diligencias para constatar su veracidad.

(https://www.argentina.gob.ar/anticorrupcion/prevencion/decretos-intereses/202-17/ddjj)

Firma y aclaración.