## 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
1	1	Satinol Blanco, por 20 litros. Marca ALBA.		
1	2	Esmalte sintético satinado multipropósito, convertidor anti óxido, lata por 4 litros. Marca TERSUAVE color gris oscuro cod. 3618.		
TOTAL GENERAL DE LA OFERTA (IVA Incluido):				

DEBIDO A QUE LOS MATERIALES SOLICITADOS SE UTILIZARÁN PARA COMPLETAR TRABAJOS YA INICIADOS, Y A LOS EFECTOS DE GARANTIZAR LA IDÉNTICA CALIDAD, COLOR, TEXTURA Y TERMINACIÓN SUPERFICIAL, SOLO SE ACEPTARÁN PRODUCTOS DE LA MARCA SOLICITADA. LA SOLA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA SIN INDICACIÓN EN CONTRARIO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE ESTA CONDICIÓN Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICATARIO ESTÁN OBLGIADOS A ENTREGAR EL PRODUCTO DE LA MARCA REQUERIDA.

(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)	

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 Nº 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:	
Nº 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	ara "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:

NEXO - DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES DEL D	ECKETO 20	<i>2/17</i> Lugar y Fecha,		
Razón Social:				
N° CUIT:				
¿La persona declarante tiene vinculación con los fo 202/17? (Marque con una X donde corresponda)	uncionarios	enunciados en los artículos 1º y 2º	del Decret	
SI		NO		
Complete los campos "Funcionario con quien la persona dec posee un vínculo" y "Tipo de vínculo". En caso de que hubi vínculos con los funcionarios enunciados en los artículos 1 Decreto 202/17 debe completar tantos formularios como ví hubiere.	iere más ¹° y 2° del	La opción elegida implica la declaración la inexistencia de vinculaciones en los to Decreto N° 202/17. No se exige más infifirme al pie del formulario la Declaración de Intereses.	érminos del ormación.	
Funcionario con quien la persona declarante posee un (Marque con una X donde corresponda)	vínculo ¿C	on cuál de los siguientes funcionarios	s?	
Presidente				
Vicepresidente				
efe de Gabinete de Ministros				
Ministro				
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo	Nacional			
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad		lir		
En caso de haber marcado "Ministro", "Autoridad con				
Ejecutivo Nacional" o "Autoridad con rango inferior a Mis	nistro con ca	pacidad para decidir"		
complete los siguientes campos:		,		
Nombres				
Apellidos				
Cargo				
[urisdicción				
<u>Tipo</u> de vínculo (Marque con una X donde corresponda y elegido)	brinde la inf	ormación adicional requerida para el tipo	de vínculo	
Sociedad o comunidad	"CUIT"			
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad		nformación adicional detalle qué parentesco existe retamente.		
Pleito pendiente	expedie "secret	formación adicional detalle "carátula", "nº de liente", "fuero", "jurisdicción", "juzgado" y etaría".		
Ser deudor		En información adicional detalle "motivo de deuda" y "monto".		
Ser acreedor	En info	ormación adicional detalle "motivo de acreencia" y to".		
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 e	No se exige información adicional		
por gran familiaridad y frecuencia en el trato Información adicional				
Información adicional  Declaro bajo juramento que:  Estoy en conocimiento de que la falsedad en la informacion  máxima gravedad a los efectos que correspondan en los regí	imenes sanci			

Firma y aclaración.