

ANEXO - FORMULARIO UNICO Y OFICIAL DE OFERTA**Cotizar en esta planilla en letra de imprenta y en pesos con IVA incluido:****La cotización debe presentarse únicamente en la presente Planilla de Cotización**

Nº RENG	CANT.	DETALLE	Precio Unitario	Total	Marca / Modelo
1	1	Escáner Sistema Elevado, según Anexo - Especificaciones Técnicas.			
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 -un- 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 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 DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

Renglón 1: Escáner Sistema Elevado, con las siguientes características técnicas como mínimo:

Modelo Sugerido: Fujitsu ScanSnap SV600.

Escáner: Del tipo Sistema Elevado.

Modos de escaneo: Escaneo simplex, Escala de grises / Monocromo / Automático (detección de color / escala de grises / monocromo).

Sensor de Imagen: Óptica de reducción de lente / CCD de color x 1.

Fuente de luz: LED blanco + iluminación de lente x 2.

Resolución óptica: Escaneo horizontal: 285 a 218 ppp / Escaneo vertical: 283 a 152 ppp.

Tamaño de documento: A3 (paisaje), A4, A5, A6, B4, B5, B6, Tarjeta postal, Tarjeta de visita, Carta doble (paisaje), Carta, Legal (paisaje) y tamaño Personalizado Mínimo: 25,4 x 25,4 mm / Máximo: 432 x 300 mm / Detecta automáticamente el tamaño del documento.

Grosor de documento: 30 mm o menos.

Velocidad de escaneo (A3 paisaje): Modo Auto Simplex "modo mejorado" o "modo óptimo": 3 segundos / página. Modo Normal Simplex (color / escala de grises 150 dpi) (monocromo 300 dpi): 3 segundos / página. Modo Mejorado Simplex (color / escala de grises 200 dpi) (monocromo 400 dpi): 3 segundos / página. Modo Óptimo Simplex (color / escala de grises 300 dpi) (monocromo 600 dpi): 3 segundos / página. Modo Excelente Simplex (color / escala de grises 600 dpi) (monocromo 1,200 dpi): 3 segundos / página.

Funciones de procesamiento de imagen: Alineación por texto en el documento / Detección automática del tamaño del papel, Rotación automática de imágenes / Detección automática del color, Corrección de imagen de libro, / Detección de documentos múltiples.

Conectividad: USB 2.0 o superior.

Aumento en escaneo vertical (longitud): ±1.5%

Sistemas operativos compatibles: Windows y Mac OS.

Garantía: 1 año o superior

IMPORTANTE: El producto deberá incluir cable USB de conexión, cable o fuente de alimentación (según requiera el producto para funcionar), Background Pad, extensores (x2)

Lugar de Entrega: Univ. Nac. de Lanús - Edificio Scalabrini Ortiz - Dirección de Informática - 29 de Septiembre 3901- Lanús - Pcia. Bs. As.

Lugar de Ejecución de la Garantía: Universidad Nacional de Lanús - 29 de Septiembre 3901 - Lanús - Pcia. Bs. As. o en su defecto, el proveedor deberá retirar el equipo del mencionado sitio, efectuar su reparación/recambio y deberá reintegrarlo al lugar de retiro sin costo alguno para esta Universidad dentro de los 7 días de notificado el desperfecto.

Aprobación de Compra: Se dará la aprobada la compra una vez efectuada las pruebas pertinentes dentro de las 72 horas de recibido el equipamiento.

Nota: En el remito de entrega del equipamiento deberán constar los Nro. de Orden de compra y Nro. de Expte al que pertenece la entrega. Sin excepción.

Garantía: 1 año o superior. ESPECIFICAR:.....

.....
Firma y aclaración.

ANEXO - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y/O VINCULOS COMERCIALES (R.R. N° 140/15)

Lugar y Fecha,.....

Razón Social:.....

N° CUIT:.....

EL QUE SUSCRIBE (CON PODER SUFICIENTE PARA ESTE ACTO) DECLARA BAJO JURAMENTO, QUE LA PERSONA CUYOS DATOS SE DETALLAN PRECEDENTEMENTE, SUS SOCIOS DIRECTOS Y/O REPRESENTANTES LEGALES **SI/NO** (**tachar lo que no corresponda**) MANTIENEN RELACIÓN DE PARENTESCO Y/O RELACIONES COMERCIALES CON TRABAJADORES Y/O FUNCIONARIOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LANÚS.

Si declara "SI", Completar:	
FUNCIONARIO	GRADO DE PARENTESCO / RELACIÓN COMERCIAL

FIRMA:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

CARÁCTER EN EL QUE REPRESENTO A LA EMPRESA:

DOMICILIO ESPECIAL:.....

TELEFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRONICO APTO PARA NOTIFICACIONES:

ANEXO - DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES DEL DECRETO 202/17

Lugar y Fecha,.....

Razón Social:.....

N° CUIT:.....

¿La persona declarante tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1° y 2° del Decreto N° 202/17? (Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
Complete los campos "Funcionario con quien la persona declarante posee un vínculo" y "Tipo de vínculo". En caso de que hubiere más vínculos con los funcionarios enunciados en los artículos 1° y 2° del Decreto 202/17 debe completar tantos formularios como vínculos hubiere.	La opción elegida implica la declaración expresa de la inexistencia de vinculaciones en los términos del Decreto N° 202/17. No se exige más información. Firme al pie del formulario la Declaración Jurada de Intereses.

Funcionario con quien la persona declarante posee un vínculo ¿Con 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 Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

En caso de haber marcado "Ministro", "Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional" o "Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir" complete los siguientes campos:

Nombres	
Apellidos	
Cargo	
Jurisdicción	

Tipo de vínculo (Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo 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", "n° 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 1° y 2° 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.