



H. Cámara de Diputados de la Nación

DIRECCION GENERAL
ADMINISTRATIVO CONTABBLE
DIRECCION DE COMPRAS
RIOBAMBA 25 ANEXO "C" 6TO. CABA
TE: 4127-4851/52/4876

PEDIDO DE PRESUPUESTO

PROVEEDOR BOLETIN OFICIAL

DIRECCION SUIPACHA 767 CAP.FED.
TEL. 5218-8400

Mail: suscripciones@boletinoficial.gov.ar

CONT. DIRECTA ART 9 INC.3 AP H) y J)	N°	02/16
--	----	-------

CUDAP: EXP-
HCD
N°0003924/2015

PLAZO DE ENTREGA: A MEDIDA DE SU
PUBLICACION POR EL PERIODO DE 12 MESES.-

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

Saluda a Ud. Muy atentamente.

ENVIAR PRESUPUESTO:
RIOBAMBA 25 ANEXO "C" 6TO. PISO C.A.B.A.

RENGLÓN	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES
1	4	<p>RENOVACION SUSCRIPCIÓN ANUAL AL BOLETÍN OFICIAL SECCION 1ra Y EL SUPLEMENTO ACTOS DE GOBIERNO.</p> <p>4 (cuatro) Suscripciones, SUSCRIPTOR N°45690</p> <p>CONDICIONES DE PAGO: ANTICIPADO SEGÚN DECRETO 1082/63 ORGANISMOS SOLICITANTES: DIRECCION GENERAL DE INFORMACION PARLAMENTARIA Y ARCHIVO.</p> <p style="text-align: center;"><u>CLAUSULAS PARTICULARES</u></p> <p>Artículo 1. Para la presente contratación rigen las disposiciones contenidas en el reglamento para la contratación de bienes, obras y servicios de H.C.D.N., aprobado por R.P. N°: 1145/12.</p> <p>Artículo 2. PLAZO DE ENTREGA: Por doce (12) meses a partir del 25 de marzo de 2016.</p> <p>Artículo 3. La propuesta deberá: ser entregada, en idioma nacional, con membrete de la persona o firma comercial, firmada en todas sus hojas por el oferente, representante legal o apoderado, en sobre cerrado. La H.C.D.N. es considerada consumidor final, por lo cual <u>la oferta deberá tener el IVA incluido, en moneda argentina.</u></p> <p>Se deberá presentar copia del respectivo contrato, acta constitutiva y/o estatuto social, nómina actualizada de los miembros integrantes del Directorio o de la Gerencia según corresponda.</p> <p>Poder del representante que firma la propuesta, ó última acta de asamblea, directorio o gerencia donde conste tal designación y la autorización para representar</p>

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO

		<p>a la sociedad.</p> <p>Artículo 4. El pago anual se realizará a 30 días de entregada la factura.</p> <p>Artículo 5. La H.C.D.N. dispone de la cuenta de correo electrónico meda.dgac@hcdn.gov.ar para la recepción de facturas de tipo electrónico conforme RG N° 2853/10 de AFIP.</p> <p>Artículo 6. El presente pliego consta de dos (2) hojas, tres (3) Declaraciones juradas y una (1) Planilla de Acreditación de pagos que forman parte del mismo//.</p>
--	--	--

Sres.
H. Cámara de Diputados de la Nación
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente y en cumplimiento del artículo 35 inc. e) Apartado 2 del Reglamento para la Contratación de Bienes, Obras y Servicios de la H.C.D.N., aprobado por R.P. N°: 1145/12; dejo constancia en carácter de DECLARACION JURADA que la firma.....los integrantes de los órganos de administración y fiscalización en su caso, **no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad** para contratar con la H. Cámara de Diputados de la Nación.

Sin otro particular lo saludo muy atte.

FIRMA Y
SELLO:

ACLARACIÓN:

Sres.
H. Cámara de Diputados de la Nación
Presente

De mi consideración:

Por medio de la presente, el que suscribe en carácter dedebidamente acreditado de la firma....., MANIFIESTA EN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA que la firma antes citada no mantiene Juicios con la Honorable Cámara de Diputados de la Nación

Sin otro particular lo saludo muy atte.

FIRMA y SELLO:.....

ACLARACIÓN:.....

Ciudad de Buenos Aires,

Sres.
H. Cámara de Diputados de la Nación
Presente

De mi consideración:

Quien suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO que los juicios que mantiene con la H. Cámara de Diputados de la Nación son los que se detallan a continuación.

Sin otro particular lo saludo muy atte.

Carátula:

Nº de Expediente:

Monto Reclamado:

Fuero, Juzgado y Secretaría:

Entidad Demandada/te

Carátula:

Nº de Expediente:

Monto Reclamado:

Fuero, Juzgado y Secretaría:

Entidad Demandada/te

FIRMA y SELLO:

ACLARACIÓN:.....

**AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGOS
DE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN**

Ciudad de Buenos Aires,

de 2016

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVO CONTABLE
SUB-DIRECCIÓN DE TESORERÍA

El que suscribe.....en mi
carácter de,CUIT/CUIL
Nº..... autorizo a que todo pago que deba realizar la SUB-DIRECCIÓN DE TESORERÍA de
la HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN en cancelación de deudas a mi favor por
cualquier concepto sea efectuado en la cuenta bancaria que a continuación se detalla:

DATOS DE LA CUENTA

BANCARIA.....

NUMERO DE

CUENTA.....

TIPO: CORRIENTE/CAJA DE AHORRO

.....
CBU DE LA

CUENTA.....

BANCO.....

SUCURSAL.....

DOMICILIO.....

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la SUB – DIRECCIÓN DE TESORERÍA de la HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN extinguirá la obligación del deudor por todo concepto, teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen hasta tanto, cualquier cambio que opere en la misma, no sea notificado fehacientemente. El beneficiario exime a la HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN de cualquier obligación derivada de la eventual mora que pudiera producirse como consecuencia de modificaciones sobre la cuenta bancaria.

Firma Titular/res Cuenta Bancaria

Certificación Entidad Bancaria

Intervención SUB-DIRECCIÓN DE TESORERÍA

R.P. Nº 0183/12