

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2023

Pieza Administrativa E Nro. 310- E - 2023- 2101 - 0/

RAF 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

Fecha: 05/05/23

Apertura: 8/5/2023 15:00

Encuadre Legal: Disp. S.P.I. N° 145/2023

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/21 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Contratos para tareas administrativas. Pesos			
>>	<p>COTIZAR: SERVICIOS PERSONALES.</p> <p>Lugar Laboral: Instituto Fuegoينو de Turismo- Ushuaia, Departamento de Calidad y Capacitación de la Dirección de Servicios Turísticos.</p> <p>-Característica del servicio a la que se refiere la prestación: Desempeñarse en el desarrollo de tareas técnicas específicamente en el área de Calidad y Capacitación, y generalmente brindando apoyo parcial a la Dirección de Servicios Turísticos. Efectuar tareas técnicas específicas vinculadas a las herramientas de calidad en las temáticas de accesibilidad y calidad en las prestaciones turísticas del Sistema Argentino de Calidad Turística, como también organizar y efectuar el seguimiento de capacitaciones presenciales y virtuales, procesamiento y control de datos estadísticos, gestión de expedientes en eventos de formación, planificados anualmente. -Carga horaria: cuarenta (40) horas semanales de Lunes a Viernes. - Lugar y modalidad de prestación de servicios: en el Departamento de Calidad y Capacitación, bajo la modalidad virtual y presencial. - Plazo de contratación: seis (6) meses a partir del 23 de Junio del 2023, con opción a prórroga. -Deberá presentar Póliza de Seguros de Accidentes Personales. -Deberá presentar garantía de Adjudicación por el 10% del total del contrato, al momento de la forma del mismo.</p>	6.00

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2023

Pieza Administrativa E Nro. 310- E - 2023- 2101 - 0/

RAF 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

Fecha: 05/05/23

Apertura: 8/5/2023 15:00

Encuadre Legal: Disp. S.P.I. N° 145/2023

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/21 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$_ _ . _ _ . _ _)

Forma de Pago	Cheque BTF al día o Transferencia Bancaria 20 días de entregada la factura.
Plazo de Entrega:	Inmediata.
Mantenimiento de Oferta:	30 días.
Lugar de Entrega:	Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	Email:compras@infuetur.gob.ar/ Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C
Domicilio de apertura de ofertas:	Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C
Vigencia del Contrato:	6 Meses.
Garantía de Oferta:	
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	

