

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00117/2023

Pieza Administrativa E Nro. 687- E - 2023- 2101 - 0/

RAF 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

Fecha: 27/10/23

Apertura: 30/10/2023 15:00

Encuadre Legal: Dsip. S.P.E. N° 314/2023

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/21 127 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Contratos para tareas administrativas. Pesos			
>>	<p>COTIZAR:</p> <p>SERVICIOS PROFESIONALES A PARTIR DEL 15/11/2023.</p> <p>- Detalle de las actividades que realizará la contratada:</p> <p>.- Asistencia en elaboración y desarrollo de proyectos de investigación y/o estudios de mercados.</p> <p>.- Asistir en la recolección, sistematización y producción de estadísticas de turismo en la provincia de Tierra del Fuego, en el marco del Plan Estratégico de Turismo Sustentable 2025.</p> <p>.-Elaboración y confección del informe de coyuntura turística de publicación mensual</p> <p>.- Reunir, organizar, sistematizar y analizar datos para la confección de las tablas vinculadas a Cuenta Satélite de Turismo, serie 2018-2019.</p> <p>.- Toda otra tarea que pueda ser requerida en el marco de la contratación.</p> <p>- Carga Horaria: cuarenta (40) horas semanales de Lunes a Viernes.</p> <p>- Lugar y modalidad de prestación de servicios: modalidad virtual, debiendo la contratada contar con los equipos, programas y conexiones necesarias.</p> <p>Plazo de Contratación: seis (06) meses a partir del 15/11/2023, con opción a prórroga.</p> <p>-DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN POR EL 10% DEL TOTAL DE CONTRATO-</p> <p>-DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONA AL MOMENTO DE FIRMAR CONTRATO-</p>	6.00

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00117/2023

Pieza Administrativa E Nro. 687- E - 2023- 2101 - 0/

RAF 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

Fecha: 27/10/23

Apertura: 30/10/2023 15:00

Encuadre Legal: Dsip. S.P.E. N° 314/2023

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/21 127 -

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

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

Forma de Pago	Transferencia Bancaria 20 dias de emitida la conformidad definitiva de las prestaciones respectivas.
Plazo de Entrega:	Inmediata.
Mantenimiento de Oferta:	20 dais.
Lugar de Entrega:	Avda. Hernando de Magallanes N° 296 Piso 2° 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:	
Garantía de Oferta:	
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	

