

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00077/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 357- E - 2024- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 19/06/24**

**Apertura: 25/6/2024 15:00**

**Encuadre Legal:** DISPOSICIÓN N° 144/2024 SPE.

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/21 82 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>REPUESTOS Y ACCESORIOS MENORES DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS (P/F)</b>			
	<b>Unidad</b>			
>>	Cotizar: Adquisición de 7 (SIETE) DISCOS SSD SATA 2.5" 240GB + CABLE + INSTALACION de DISCO en CPU + CLONACION IMAGEN DISCO ORIGINAL Detalle: - Adquisición e instalación de 7 discos SSD SATA 2.5" de 240 GB. Trabajos a incluir: Clonación de los actuales discos HDD hacia los SSD a adquirir, incluyendo los conectores para la colocación de los HDD (se deberán formatear) para su utilización como secundarios. Información extra: La clonación de los discos se realizará como medida preventiva para resguardar las licencias originales de los equipos. Los SSD a adquirir e instalar, deberán ser utilizados como primarios conteniendo el sistema operativo para su inicio y correcto funcionamiento. Los HDD serán utilizados como secundarios para los casos en que sea necesario una mayor capacidad de almacenamiento.	7.00	.....	.....

**TOTAL** :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

**Forma de Pago** TRANSFERENCIA BANCARIA, 20 DÍAS DE EMITIDA LA CONFORMIDAD DEFINITIVA DE LAS  
PRESTACIONES RESPECTIVAS

**Plazo de Entrega:**

**Mantenimiento de Oferta:** 20 DÍAS

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00077/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 357- E - 2024- 2101 - 0/**

**RAF** 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

**Fecha: 19/06/24**

**Apertura: 25/6/2024 15:00**

**Encuadre Legal:** DISPOSICIÓN N° 144/2024 SPE.

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/21 82 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Lugar de Entrega:</b>	IN.FUE.TUR CABA: CARLOS PELLEGRINI 1255 PB. CABA.		
	<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>			
	<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	E-MAIL: compras@infuetur.gob.ar / Calle sin Nombre 1710 (Hipólito Yrigoyen y Paseo de la Mujer) Ushuaia, TDF.		
	<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	IN.FUE.TUR- Calle sin Nombre 1710 (Hipólito Yrigoyen y Paseo de la Mujer) Ushuaia, TDF.		
	<b>Vigencia del Contrato:</b>			
	<b>Garantía de Oferta:</b>			
	<b>Requiere Muestra:</b>	No		
	<b>Flete a Cargo</b>	A CARGO DE LA EMPRESA DE CORRESPONDER.		

