## ANEXO 2. FORMULARIOS

### 2.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA y DECLARACION JURADA APTITUD PARA CONTRATAR – MOTIVOS DE EXCLUSIÓN

*……………………………………………………………..*

*[Ciudad y fecha]*

Señores

**ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANOS (OEI) Oficina de Argentina -**

Paraguay 1510, (1061) –

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina

**REFERENCIA:** CONCURSO DE PRECIOS

RELLAMADO OEI BUE CP 21/2021

Remoción de alfombra y provisión, colocación de piso vinílico y zócalos

para el Centro Cultural Borges.

Estimados(as) señores(as):

El que suscribe *[Nombre y Apellido del Representante Legal]*, con de documento N° *[Tipo y Nro de documento]*, en calidad de *[Titulo / Cargo]*, en nombre y representación de la Empresa *[Razon Social]*, N° de CUIT *[Nro de CUIT]*, con domicilio legal en *[Calle, Nro, Localidad]*, teléfono N° *[Prefijo país + localidad + Nro],* correo electrónico *[dirección correo]*, y con poder suficiente para obrar en su nombre, luego de haber examinado los documentos de del concurso (CGC, CPC y Anexos), sus circulares y sus enmiendas como prueba del pleno conocimiento y de los cuales acusamos recibo, aceptamos por la presente todas las condiciones que rigen la presente adquisición y ofrecemos proveer y entregar los bienes cotizadosde acuerdo con la Lista de precios, según formulario 2.2, que se adjunta a la presente oferta y forma parte de ésta.

Declaramos que estamos presentando cotización para los siguientes lotes: *[Detallar Numero de Lote, Ítem y Descripción de los Lotes cotizados –* ***NO*** *indicar precios]*

Convenimos en mantener esta oferta por un período de SESENTA (60) días a partir de la fecha fijada para la apertura de las ofertas, con sujeción a las modificaciones que resulten de las negociaciones del contrato, de conformidad con los Documentos del Concurso. Esta propuesta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del vencimiento de dicho período.

Declaramos la veracidad y exactitud de toda la información proporcionada. Autorizamos, mediante la presente, que cualquier persona física o jurídica suministre a ustedes toda la información que consideren necesaria para confirmar la veracidad de la misma. En caso de comprobarse cualquier falta a la verdad en la información que presentamos, nos damos por notificados que ustedes tienen el derecho de invalidar nuestra propuesta.

Declaramos que en este proceso no participamos en calidad de oferentes en más de una propuesta.

Esta oferta, junto con su aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirá un Contrato valedero hasta que se prepare y firme un Contrato formal.

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

A su vez, declaro bajo juramento que la firma a la que represento y las personas con poderes de representación, de decisión o de control sobre esta, o un miembro de nuestro órgano de administración, dirección o supervisión, no han sido objeto de una sentencia firme o de una decisión administrativa definitiva que se encuentren comprendidas dentro de las siguientes situaciones exclusión:

1. Las personas que se encontraren sancionadas en virtud de disposiciones o resoluciones de la Oficina Nacional de Contrataciones de la Administración Pública Nacional y aquellas personas que la OEI haya registrado internamente, con motivo de haber detectado algún tipo de irregularidad;
2. Aquellas personas que se encuentren inmersas en las prohibiciones para contratar enumeradas por la Oficina Nacional de Contrataciones de la Administración Pública Nacional, art 28 del Decreto 1023/2001;
3. Las personas que se declaren en concurso preventivo o están sometidos a un procedimiento de insolvencia o liquidación, sus activos están siendo administrados por un liquidador o por un tribunal, se halla en concurso de acreedores, sus actividades empresariales han sido suspendidas o se encuentra en cualquier situación análoga, resultante de un procedimiento de la misma naturaleza en virtud de disposiciones legales o reglamentarias nacionales;
4. Los agentes y funcionarios del Sector Público Nacional y las empresas en las cuales aquéllos tuvieran una participación suficiente para formar la voluntad social, de conformidad con lo establecido en la Ley de Ética Pública N.º 25.188, modificada por la Ley N.º 26.857;
5. El personal directivo y/o empleados al servicio de la OEI en los últimos seis (6) meses;
6. Los condenados por delitos dolosos, por un lapso igual al doble de la condena;
7. Las personas que se encontraren procesadas por delitos contra la propiedad, o contra la Administración Pública Nacional, o contra la fe pública o por delitos comprendidos en la Convención interamericana contra la Corrupción; o que se encontraran procesadas por blanqueo de capitales;
8. Las personas que no hubieran cumplido con sus obligaciones tributarias y previsionales y se haya establecido dicha situación mediante sentencia firme o decisión administrativa definitiva;
9. La persona culpable de falta de ética profesional grave por haber infringido la legislación o la reglamentación aplicable o las normas deontológicas de la profesión a la que pertenece, siempre que se haya establecido, mediante sentencia firme o decisión administrativa definitiva, o por cualquier conducta ilícita que afecte significativamente a su credibilidad profesional, cuando dicha conducta denote un propósito doloso o negligencia grave;
10. Las personas que hayan constituido o sean sociedades ficticias;
11. Aquellas personas humanas o jurídicas que hayan incurrido en cualquiera de los supuestos detallados como prácticas prohibidas:
12. “Soborno o cohecho”: Todo acto u omisión que, en función de su cargo o investidura, realice un funcionario público o quien actúe en su lugar, contrario a sus deberes y en especial el ofrecer, dar, recibir o solicitar cualquier cosa de valor que sea capaz de influir en las decisiones durante el proceso de contratación o durante la ejecución del contrato correspondiente. Se incluyen en esta definición los actos de la misma naturaleza, realizados por oferentes, contratistas o terceros;
13. “Extorsión / coacción”: El hecho de amenazar a otro con causarle a él mismo o a miembros de su familia, en su persona, honra o bienes, un mal que constituyere delito, para influir en las decisiones durante el proceso de contratación o durante la ejecución del contrato correspondiente, ya sea que el objetivo se hubiese o no logrado;
14. “Fraude”: La tergiversación de datos o hechos, con el objeto de influir sobre el proceso de contratación o la fase de ejecución, en perjuicio de los participantes;
15. “Colusión”: Las acciones entre oferentes destinadas a que se obtengan precios a niveles artificiales, no competitivos, capaces de privar al Comprador de los beneficios de una competencia libre y abierta;
16. “Obstrucción”: destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente información o elementos documentales significativos para los análisis, o investigaciones de posibles prácticas prohibidas;
17. Delitos de terrorismo o delitos ligados a actividades terroristas;
18. Trabajo infantil u otras infracciones relacionadas con la trata de personas

Bajo mi responsabilidad, declaro al presentar mi propuesta la inexistencia de amistad manifiesta, relación familiar o algún tipo de cercanía personal con la OEI y el Ente requirente.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[Firma Concursante] [Aclaración] [En calidad de]*

### 2.2 LISTA DE PRECIOS

**REFERENCIA:** CONCURSO DE PRECIOS

RELLAMADO OEI BUE CP 21/2021

Remoción de alfombra y provisión, colocación de piso vinílico y zócalos

para el Centro Cultural Borges.

El que suscribe ……………………………………………, de documento N° ……………………, en nombre y representación de la Empresa …………………………………………… con domicilio legal en la Calle …………………………………………………… N°...………. de la localidad de …………………….......…………….., teléfono N° .........................., fax N° .........................., N° de CUIT................................................... y con poder suficiente para obrar en su nombre, según consta en la documentación que se acompaña, luego de interiorizarse de las condiciones generales, particulares y técnicas que rigen el presente concurso de precios, cotiza los siguientes precios:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote** | **ítem** | **Descripción** | **U.** | **Cantidad** | **Precio Unitario (IVA incluido) \*** | **Precio total (IVA incluido) \*** |
| 1 | **1** | **PISOS** | | | | |
| 1.1 | Desmonte y retiro de alfombra existente. Incluye retiro a volquete a cargo del contratista. | m2 | 1840,00 |  |  |
| 1.2 | Provisión y colocación de pisos autoposantes vinílicos. Incluye la construcción de carpeta de nivelación, adhesivos y varillas de terminación. | m2 | 1840,00 |  |  |
| 1.3 | Provisión y colocación de zócalos Melaminicos 78 mm | ml | 700,00 |  |  |
| **2** | **LIMPIEZA DE OBRA** | | | | |
| 2.1 | Limpieza periódica y final | m2 | 1840,00 |  |  |
| **Monto Total Cotizado (IVA incluido) \*:** | | | | | |  |

*\* Los valores cotizados deberán incluir todos los impuestos y gastos derivados relacionados y los mismos deberán ser cotizados en pesos argentinos.*

**IMPORTANTE:** Se admitirán únicamente cotizaciones con DOS (2) decimales

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[Firma Concursante] [Aclaración] [En calidad de]*

### 2.3 CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE LAS OBRAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE** | **ITEM** | **ESPECIFICACIONES MIN REQUERIDAS** | **ESPECIFICACIONES OFRECIDAS (\*\*)** | **Folio de la Oferta donde se puede constatar (\*)** |
| **1** | **1** | **PISOS** | | |
| **1.1** | Desmonte y retiro de alfombra existente. Incluye retiro a volquete a cargo del contratista | | |
|  | Cantidad: Aproximadamente 1840 m2 |  |  |
|  | Se deberá realizar el retiro de alfombra existentes de cada una de las plantas a intervenir y realizar el acarreo a volquete. |  |  |
| **1.2** | Provisión y colocación de pisos autoposantes vinílicos | | |
|  | Superficie a intervenir: 1840m2 de piso. |  |  |
|  | Piso: Baldosas vinílicas autoposantes |  |  |
|  | Medidas: No menor a 47cm x 47cm. |  |  |
|  | Sistema de colocación: autoposante, |  |  |
|  | Espesor mínimo: 4 mm, |  |  |
|  | Espesor mínimo de capa de uso: 0,5 mm, |  |  |
|  | El piso vinílico deberá poseer capa de fibra de vidrio para darle estabilidad dimensional. |  |  |
|  | Certificado inti clase 1, alto tránsito comercial e industrial. |  |  |
|  | Se podrá ofrecer dos tonos de color de los pisos vinílicos que pertenezcan a la misma gama de los grises, siempre y cuando, como mínimo se ofrezca una cantidad del mismo tono de 960 m2, completando con el otro tono el resto del piso |  |  |
|  | las tareas incluyen desde la preparación de las superficies hasta el acabado final y la limpieza, considerándose incluidos todos los materiales, herramientas y volquetes necesarios. |  |  |
| Se deberá colocar un piso vinílico en baldosas autoposantes, con un sistema de colocación autoposante |
|  | Se deberán colocar utilizando adhesivo doble contacto para escaleras en el sector de escaleras y adhesivo base acuosa para baldosas en las demás superficies. |  |  |
| las escaleras que actualmente se encuentren revestidas con alfombra se colocará nariz de escalón antideslizante en todos los escalones. |
|  | Se colocarán varillas planas de aluminio anodizado en las aberturas y los encuentros con otro solado |  |  |
|  | Previo a la colocación de las baldosas se realizará una masa niveladora en toda la superficie donde se colocará el piso |  |  |
|  | En el caso de que haya partes flojas o con oquedades más importantes que perjudican la colocación, se deberá nivelar con material propio de la carpeta |  |  |
|  | Masa niveladora: se deberán considerar las manos que sean necesarias para la correcta nivelación |  |  |
|  | Las baldosas de piso vinílico en la parte de las escaleras deberán ser colocadas tanto en piso como en el respaldo. |  |  |
|  | En las terminaciones donde hay puestas se deberá poner un perfil/solia de terminación |  |  |
|  | En la parte de ascensores se deberá poner un perfil/solia de división. |  |  |
|  | Todos los trabajo y materiales, relacionados con las narices de escalones, bordes de rampas y desnivel en piso 2 se deberán agregar al valor unitario de este ítem. |  |  |
|  | El cemento que de utilice para el piso se debe presentar inicialmente en un solo color, en el caso de no poderlo hacer lo deberá aclarar como parte de la oferta técnica. |  |  |
|  | Carpetas de los pisos: Sectores de la planta 2, específicamente cerca de los ascensores, y biblioteca que al momento de retirar la alfombra se encontrarán con una superficie de aproximadamente 150m2 carpeta de cal, por lo que se deberán considerar todos los costos de la consolidación y nivelación de dicha carpeta. |  |  |
| **1.3** | Provisión y colocación de zócalos Melaminicos | | |
|  | Superficie a intervenir y proveer: 700 ml |  |  |
|  | Se deberá proveer zócalos melamínicos laminados blancos en todos los perímetros en los que se colocó el piso. |  |  |
|  | Al descolocar los zócalos puede haber desprendimientos de pared por lo que hay que realizar trabajos de albañilería y arreglar la pared previamente a la colocación del zócalo nuevo. |  |  |
|  | Los zócalos deberán ser atornillados, taponados y pintados. |  |  |
|  | En las partes curvas, donde la instalación de zócalos melánicos no sea factible, se deberá utilizar zócalos flexibles de similares características a los melánicos tanto en color como en dimensiones. |  |  |
| **2** | **LIMPIEZA DE OBRA** | | |
|  | Superficie a intervenir: 1840m2 |  |  |
|  | Durante la ejecución de los trabajos, la obra será mantenida interior y exteriormente limpia, libre de tierra, escombros, virutas, cales y demás desperdicios que se puedan ir acumulando en ésta por el trabajo corriente |  |  |
|  | Al finalizar los trabajos se realizará una limpieza final y será realizada por personal especializado. Esta comprende la limpieza gruesa y de detalle, en general y de cada una de sus partes, para su inmediato uso. Asimismo, se desmontarán las instalaciones provisorias construidas. |  |  |
|  | Todas las áreas aledañas a la obra serán entregadas al finalizar los trabajos limpios y libres de escombros. |  |  |
|  | Los volquetes y elementos de embalaje de residuos se considerarán incluidos en el precio total ofertado. |  |  |
|  | Los horarios para el retiro de residuos al volquete, serna en horario nocturno de acuerdo a la normativa |  |  |

*(\*) Se debe detallar, para cada ítem, las especificaciones ofrecidas indicando en qué folio de su oferta técnica se encuentra la correspondiente documentación respaldatoria donde pueda constatarse dicho cumplimiento.*

*(\*\*) Insertar tantas líneas como sean necesarias de acuerdo a los ítems ofertados.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[Firma] [Aclaración] [En calidad de]*

### 2.4. PLAN DE TRABAJO - CAPACIDAD DE EJECUCION DE PLAZOS

**REFERENCIA:** CONCURSO DE PRECIOS

RELLAMADO OEI BUE CP 21/2021

Remoción de alfombra y provisión, colocación de piso vinílico y zócalos

para el Centro Cultural Borges.

El que suscribe, en nombre y representación de la firma y con poder suficiente para obrar en su nombre, según consta en la documentación que se acompaña, luego de interiorizarse de las condiciones generales, particulares y técnicas que rigen el presente Concurso RELLAMADO OEI BUE CP 21/2021, declara bajo juramento que la firma a la que represento podrá entregar lo requerido en los plazos que se detallan a continuación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE** | **ITEM** | **ACTIVIDAD/DETALLE (\*)** | **CALENDARIO SUGERIDO (\*)** | | | | |
| **SEMANA 1** | **SEMANA 2** | **SEMANA 3** | **SEMANA 4** | **SEMANA 5** |
| 1 | 1.1 | Presentación de copias de los planos de obra para aprobación |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Desmonte y retiro de alfombra existente (PISO 1) | X |  |  |  |  |
|  | Desmonte y retiro de alfombra existente (PISO 2) |  |  |  |  |  |
|  | Construcción de carpeta de nivelación (PISO 1) |  |  |  |  |  |
| Construcción de carpeta de nivelación (PISO 2) |  |  |  |  |  |
| Colocación de adhesivos |  |  |  |  |  |
| Colocación de varillas de terminación. |  |  |  |  |  |
| Colocación de piso vinílico (PISO 1) |  |  |  |  |  |
| Colocación de piso vinílico (PISO 2) |  |  |  |  |  |
|  | Colocación de Zócalos (PISO 1) |  |  |  |  |  |
| Colocación de Zócalos (PISO 2) |  |  |  |  |  |
|  | Retiro íntegro de maquinarias, materiales y enseres de propiedad de adjudicado. |  |  |  |  |  |
|  | Limpieza general del establecimiento en las áreas que se hayan visto afectadas en virtud de  la prestación del servicio |  |  |  |  |  |
|  | Presentación de Informe Final a la Dirección Nacional de Gestión de  Obras del MOP |  |  |  |  |  |
| n… | …(completar con las actividades a desarrollar para la ejecución de los solicitado) |  |  |  |  |  |

*(\*) Debe indicarse claramente si se cumple con lo requerido y la forma en que se cumple, el mismo será evaluada por el Comité, no estando la OEI ni el Ente Requirente obligados a aceptarlo.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[Firma Concursante] [Aclaración] [En calidad de]*

### 2.5 ANTECEDENTES DE PROVISIONES SIMILARES

2.5 a) Experiencia General

Experiencia de al menos dos (2) contratos/antecedentes de trabajos basados en la prestación de servicios de obra/construcción y tareas de restauración en obras mayores a 2000 m2 ejecutados y/o vigentes en el curso de los últimos siete (7) años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Detalle de Provisión  (Producto / cantidad)** | **Monto Facturado** | **Fecha de Contratación / OC** | **Nombre / Razón Social del Cliente** | **Domicilio** | **Persona de Contacto (Nombre, Apellido y Cargo)** | **Teléfono** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |

*(\*) Se debe completar con tantas líneas el concursante considere necesario para constatar los antecedentes y cumplir con los requisitos solicitados en los DDC.*

2.5 b) Experiencia Especifica

Experiencia de al menos una (1) contratos/antecedentes de trabajos basados en la prestación de servicios de provisión y colocación de pisos, ejecutados y/o vigentes en el curso de los últimos siete (7) años.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Detalle de Provisión  (Producto / cantidad)** | **Monto Facturado** | **Fecha de Contratación / OC** | **Nombre / Razón Social del Cliente** | **Domicilio** | **Persona de Contacto (Nombre, Apellido y Cargo)** | **Teléfono** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |

*(\*) Se debe completar con tantas líneas el concursante considere necesario para constatar los antecedentes y cumplir con los requisitos solicitados en los DDC.*

### 2.6. INFORMACION DEL PROVEEDOR

1. **Persona Humana**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGOS.jpg   |  | | --- | | PERSONA HUMANA - DECLARACION JURADA | | | | | | | |
| ***Marque con una cruz lo que corresponda:*** | | | | | | |
| **Alta:** |  | **Modificación:** | | |  | |
| **Fecha de Alta (A completar por OEI)** |  | | | | | |
| **Fecha de Modificación** *(A completar por OEI)* |  | | | | | |
| El que suscribe, manifiesta en calidad de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verificare, que la información contenida en el presente formulario es veraz, exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación, comprometiéndose a comunicar de inmediato a la OEI cualquier modificación que se produzca en algunos o todos los datos aquí consignados, mediante una nueva presentación. Asimismo, autoriza a la OEI a realizar consultas de antecedentes comerciales. | | | | | | |
| **DATOS BASICOS** | | | | | | |
| Asimismo, el que suscribe, declara bajo juramento, estar habilitado para contratar, en razón de cumplir con los requisitos del artículo 27 del Decreto 1023/2001 “Régimen de Contrataciones de la Administración Nacional” y que no estar incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecida en los incisos a) a g) del artículo 28 del citado plexo normativo y sus modificatorios. | | | | | | |
| CUIT |  | | | | | |
| Apellido |  | | | | | |
| Nombres |  | | | | | |
| Nombre de Fantasía: |  | | | | | |
| Fecha de Nacimiento *(DD/MM/AAAA)* |  | | | | | |
| Nacionalidad |  | | | | | |
| Estado Civil |  | | | | | |
| Profesión / Actividad Principal |  | | | | | |
| Tipo de Documento |  | | | | | |
| Nº de Documento |  | | | | | |
| Monotributista *(SI / NO)* |  | | | | | |
| Trabajador Autónomo *(SI / NO)* |  | | | | | |
| Categoría (según constancia de AFIP) |  | | | | | |
| Fecha de Inicio de Actividad *(DD/MM/AAAA)* |  | | | | | |
| Actividad Principal (Código/Detalle) |  | |  | | | |
| Actividad Secundaria (Código/Detalle) |  | |  | | | |
| Actividad Secundaria (Código/Detalle) |  | |  | | | |
| Actividad Secundaria (Código/Detalle) |  | |  | | | |
| Teléfonos / Fax |  | | | | | |
| Página Web |  | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | |
| Domicilio Real (Calle, Numero, Piso, Depto, Localidad, Provincia, CP) |  | | | | | |
| Domicilio Legal (Calle, Numero, Piso, Depto, Localidad, Provincia, CP) |  | | | | | |
| **Marque con una cruz lo que corresponda:** | | | | | | |
| *Con Representación:* |  | *Sin Representación:* | |  | | |
| *En caso de estar representado indicar a continuación los datos del Apoderado:* | | | | | | |
| CUIT |  | | | | | |
| Apellido |  | | | | | |
| Nombres |  | | | | | |
| Fecha de Nacimiento *(DD/MM/AAAA)* |  | | | | | |
| Nacionalidad |  | | | | | |
| Tipo de Documento |  | | | | | |
| Nº de Documento |  | | | | | |
| **CONTACTO COMERCIAL** | | | | | | |
| Apellido |  | | | | | |
| Nombres |  | | | | | |
| Cargo |  | | | | | |
| Teléfonos / Fax |  | |  | | |  |
| Correo electrónico |  | | | | | |
| **DATOS DE PRINCIPALES CLIENTES (1)** | | | | | | |
| CUIT Cliente |  | | | | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo Cliente: |  | | | | | |
| Actividad Principal |  | | | | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | | | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | | | | |
| Monto Facturado |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| CUIT Cliente |  | | | | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo Cliente: |  | | | | | |
| Actividad Principal |  | | | | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | | | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | | | | |
| Monto Facturado |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| CUIT Cliente |  | | | | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo Cliente: |  | | | | | |
| Actividad Principal |  | | | | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | | | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | | | | |
| Monto Facturado |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| CUIT Cliente |  | | | | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo Cliente: |  | | | | | |
| Actividad Principal |  | | | | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | | | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | | | | |
| Monto Facturado |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| CUIT Cliente |  | | | | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo Cliente: |  | | | | | |
| Actividad Principal |  | | | | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | | | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | | | | |
| Monto Facturado |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| CUIT Cliente |  | | | | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo Cliente: |  | | | | | |
| Actividad Principal |  | | | | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | | | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | | | | |
| Monto Facturado |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| ACLARACIONES: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| FIRMA |  | | | | | |
| ACLARACIÓN |  | | | | | |
| CARÁCTER |  | | | | | |
| LUGAR Y FECHA |  | | | | | |
| *(1) Las referencias aquí consignadas estarán sujetas a confirmación por parte de la OEI* | | | | | | |

1. **Persona Jurídica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | PERSONA JURIDICA - DECLARACION JURADA | | | | |
| **Marque con una cruz lo que corresponda:** | | | |
| **Alta:** |  | **Modificación:** |  |
| **Fecha de Alta (A completar por OEI)** |  | | |
| **Fecha de Modificación (A completar por OEI)** |  | | |
| El que suscribe, con poder suficiente para este acto, manifiesta en carácter de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verificare, que la información contenida en el presente formulario es veraz, exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación, comprometiéndose a comunicar de inmediato a la OEI cualquier modificación que se produzca en alguno/s o todos los datos aquí consignados, mediante una nueva presentación. Asimismo, autoriza a la OEI a realizar consultas de antecedentes comerciales. | | | |
| **DATOS BASICOS** | | | |
| CUIT |  | | |
| Razón Social / Denominación |  | | |
| Tipo Social (Ej.: S.A./S.R.L) |  | | |
| Nombre de Fantasía |  | | |
| Actividad Principal |  | | |
| Teléfonos / Fax |  | | |
| Página Web |  | | |
| Domicilio Real (Calle, Numero, Piso, Depto., Localidad, Provincia, CP) |  | | |
| Domicilio Legal (Calle, Numero, Piso, Depto., Localidad, Provincia, CP) |  | | |
| **OBJETO** | | | |
| Objeto que desempeña (de acuerdo al instrumento que acredite la personería jurídica) |  | | |
| **REPRESENTANTE/S LEGAL Y APODERADO** (de corresponder) | | | |
| El que suscribe, con poder suficiente para este acto, declara bajo juramento, que las personas cuyos datos se detallan en la presente solicitud, están habilitadas para contratar, de conformidad con los requisitos del artículo 27 del Decreto 1023/2001 “Régimen de Contrataciones de la Administración Nacional” y que no incurre en ninguna de las causales de inhabilidad establecida en los incisos a) a g) del artículo 28 del citado plexo normativo y sus modificatorios. | | | |
| Apellido |  | | |
| Nombres |  | | |
| Cargo |  | | |
| Tipo de Documento |  | | |
| Nº de Documento |  | | |
| Fecha de inicio de mandato |  | | |
| Fecha de finalización de mandato |  | | |
|  | | | |
| Apellido |  | | |
| Nombres |  | | |
| Cargo |  | | |
| Tipo de Documento |  | | |
| Nº de Documento |  | | |
| Fecha de inicio de mandato |  | | |
| Fecha de finalización de Mandato |  | | |
|  | | | |
| Apellido |  | | |
| Nombres |  | | |
| Cargo |  | | |
| Tipo de Documento |  | | |
| Nº de Documento |  | | |
| Fecha de inicio de mandato |  | | |
| Fecha de finalización de Mandato |  | | |
| En el supuesto caso de que sea necesario declarar un mayor número de representantes u apoderados, deberá imprimir y completar un nuevo ejemplar del presente formulario. | | | |
| **CONTACTO COMERCIAL** | | | |
| Apellido |  | | |
| Nombres |  | | |
| Cargo |  | | |
| Teléfonos / Fax |  | | |
| Correo electrónico |  | | |
| **DATOS DE PRINCIPALES CLIENTES (1)** | | | |
| CUIT Cliente |  | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo del Cliente: |  | | |
| Actividad Principal: |  | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | |
| Monto Facturado |  | | |
|  | | | |
| CUIT Cliente |  | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo del Cliente: |  | | |
| Actividad Principal: |  | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | |
| Monto Facturado |  | | |
|  | | | |
| CUIT Cliente |  | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo del Cliente: |  | | |
| Actividad Principal: |  | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | |
| Monto Facturado |  | | |
|  | | | |
| CUIT Cliente |  | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo del Cliente: |  | | |
| Actividad Principal: |  | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | |
| Monto Facturado |  | | |
|  | | | |
| CUIT Cliente |  | | |
| Razón social, Denominación o Nombre Completo del Cliente: |  | | |
| Actividad Principal: |  | | |
| Sector (Privado / Publico) |  | | |
| Ejercicio (Año en el que se ofreció el servicio) |  | | |
| Monto Facturado |  | | |
|  | | | |
| ACLARACIONES: |  | | |
|  | | | |
| FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL |  | | |
| ACLARACIÓN |  | | |
| CARÁCTER |  | | |
| LUGAR Y FECHA |  | | |
| *(1) Las referencias aquí consignadas estarán sujetas a confirmación por parte de la OEI* | | | |

### 2.7. FORMULARIO DECLARACION JURADA DE TRANSFERENCIA

|  |  |
| --- | --- |
| DECLARACIÓN JURADA | |
| DATOS PROVEEDOR | |
| RAZON SOCIAL: | |
| DOMICILIO: | |
| LOCALIDAD: | CÓDIGO POSTAL: |
| PROVINCIA: | |
| TELÉFONO: ( ) | |
| E-MAIL: | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  | \_ |  |   CUIT (11 Dígitos) | |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS CUENTA BANCARIA PARA DEPÓSITOS / TRANSFERENCIAS: | |
| TITULAR: | |
| BANCO: | NRO. SUCURSAL: |
| TIPO DE CUENTA: | NRO. CUENTA: |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   CBU (22 dígitos) | |
| CUIT (Titular de la Cuenta):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | \_ |  |  |  |  |  |  |  |  | \_ |  | | |
| POR MEDIO DE LA PRESENTE, AUTORIZO A LA ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANOS A REALIZAR EL PAGO EN CUALQUIER CONCEPTO POR VIA BANCARIA, CONSIDERANDO ESTE COMO RECIBO DE PAGO, QUEDANDO BAJO MI RESPONSABILIDAD CUALQUIER MODIFICACION QUE EL BANCO REALICE EN MIS DATOS BANCARIOS. | |
| FIRMA REPRESENTANTE (\*) | |
| ACLARACIÓN: | |
| EN CALIDAD DE: | |
| TIPO Y NRO DE DOCUMENTO: | |
| FECHA: | |

Importante: No se aceptarán DDJJ incompletas, con enmiendas ni tachaduras. Caso contrario la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) retendrá los pagos, hasta la correcta recepción de la misma, sin excepción alguna.

Es responsabilidad del proveedor, informar mediante el envío de una nueva DDJJ, cualquier tipo de cambio de los datos bancarios. De no recibir dicha documentación la OEI considerará válida la última cuenta bancaria registrada.

(\*) Se deja constancia que la presente Declaración Jurada ha sido suscripta de puño y letra por el Representante, siendo la presente digitalización copia fiel de la original.

### 2.8. VISITA AL LUGAR DE EMPLAZAMIENTO

**CERTIFICADO DE VISITA**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE APERTURA** | **DIA DE VISITA** |
| **27/09/2021** – 14:30 hs |  |

**Nota:**

El Oferente deberá confeccionar un CERTIFICADO de Visita en forma previa a la cotización para adjuntar a la oferta. La falta de un certificado de visita hará que la oferta sea descalificada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA: | |  | |
|  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN | **Punto de encuentro:** Centro Cultural Borges – Viamonte 525 |
| LOCALIDAD | Ciudad Autónoma de Buenos Aires |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POR LA EMPRESA** | **POR OEI** | **POR ENTE REQUIRENTE** |
| FIRMA | FIRMA | FIRMA |
| ACLARACIÓN | ACLARACIÓN | ACLARACIÓN |
| TIPO Y N° DOC | TIPO Y N° DOC | TIPO Y N° DOC |