

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**“SERVICIO DE REPARACION DE DOS (2) EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO DE LA DELEGACION AUXILIAR RECONQUISTA”.**

**1. OBJETO DEL SERVICIO**

Contratación del servicio de mano de obra especializada para la Reparación de DOS (2) equipos de aire acondicionado Split frío/calor de 3500 frigorías, ubicados en el sector de Atención al Público y sector Mesa de Entradas, de la Delegación Auxiliar.

**2. PLAZO DE ENTREGA DEL SERVICIO**

INMEDIATO.

**3. DEPENDENCIAS A REALIZAR EL SERVICIO**

<b>RENG NRO</b>	<b>LUGAR</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>Cantidad de Split</b>	<b>Servicio a realizar</b>
1	Delegación Auxiliar Reconquista-SFN	Brown 815 – CP: 3560-Reconquista-Santa Fe	DOS (2) Equipos	UNICA (1) vez - Reparación

*P*

**4. VISITA TÉCNICA**

El/los oferentes deberán conocer el estado de los equipos, objeto de la contratación por lo que deberán realizar una visita previa al local antes de emitir su oferta. Debiendo presentar, con la documentación administrativa, el correspondiente: Certificado de Visita de las instalaciones, adjunto en la presente Especificación Técnica-Apéndice 1, la misma podrá ser realizada hasta DOS (2) días hábiles antes de la apertura de la oferta.

**5. FORMA DE PAGO**

Por transferencia en cuenta bancaria.

## 6. JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

El servicio de reparación solicitado es debido a que los equipos dejaron de funcionar. Ambos necesarios a los efectos de brindar una adecuada atención al público como así también en el lugar de trabajo.

## 7. EQUIPOS

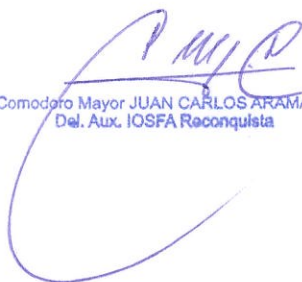
Aire Acondicionado Split frío-calor, 3500 frigorías, marca Hisense.

Aire Acondicionado Split frío-calor, 3500 frigorías, marca Conqueror.

## 8. DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA A PRESENTAR

El/los oferentes deberán presentar con la oferta:

- a) Certificado de visita técnica.
- b) Anexo 1- Datos de la cuenta bancaria para acreditación de pagos.
- c) Declaración jurada de Habilidad para contratar.
- e) Declaración jurada de intereses – Decreto 202/2017.



Comodoro Mayor JUAN CARLOS ARAMAYO  
Del. Aux. IOSFA Reconquista

**APÉNDICE 1 - "CERTIFICADO DE VISITA TÉCNICA"**  
**SERVICIO DE REPARACION DE DOS (2) EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO DE**  
**LA DELEGACION AUXILIAR RECONQUISTA**



**INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS**

**CERTIFICADO DE VISITA**

**FECHA y HORA DE VISITA:** \_\_\_\_\_

**N° DE RENGLÓN:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE VISITA:** \_\_\_\_\_

**EMPRESA OFERENTE QUE VISITA:** \_\_\_\_\_

**Responsable de la visita**

**Responsable de la Institución**

\_\_\_\_\_  
Firma, Aclaración y DNI

Oferente

\_\_\_\_\_  
Firma

Gerente / Subgerente /

Jefe / Administrador o Encargado

**Aspectos a tener en cuenta por empresas:**

\*Horarios de visitas: días hábiles de 08:00 a 12:00 horas