



No.: 2018-001758
 Fecha.: 08/08/2018
 Hora.: 12:06 pm

Junta Central Electoral
 Garantía de Identidad y Democracia
 27 de Febrero esq. Luperon, Plaza de la Bandera Sto. Dgo. D.N
 Tel: 809-338-5419/ Exts - 214/216/220/ Fax: 809-539-8978
 División de Cotizaciones y Seguimiento de Compras

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RNC: 401-00754-1

Nombre: 0000-CECOMSA SRL	RPE: 767
Dirección: AV. ROMULO BETANCOURT NO. 331, STO. DGO.	RNC: 102-31616-3
Ciudad: DISTRITO NACIONAL	Tel. : 8095327026
Contacto: FILDA HNDEZ EXT. 8150	Fax : 8095349430

Estimado Señor:

Solicitamos que nos presenten cotizaciones para los artículos que se describen a continuación, solo tendrían que consignar los precios y valores en las casillas correspondientes y devolver esta solicitud en sobre cerrado y lacrado al departamento de Compras, debidamente sellada y firmada. El plazo maximo establecido es de (5) días hábiles

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION DEL (LOS) ARTICULO(S)
1	20	UNIDAD (ES)	TONER HP CE505A, PARA LA IMPRESORA 2035
2	20	UNIDAD (ES)	TONER HP Q7551A, PARA LA IMPRESORA 3005
3	40	UNIDAD (ES)	TONER HP CF226A, PARA LA IMPRESORA M402/MFP-M426
4	60	UNIDAD (ES)	TONER HP CE255XC, PARA LA IMPRESORA 3015
5	10	UNIDAD (ES)	TONER HP CF287XC, PARA LA IMPRESORA M506DN/
			NOTA:
			*SE REQUIERE QUE EL PROPONENTE DEMUESTRE,
			MEDIANTE CERTIFICACION EMITIDA POR LA CASA
			MATRIZ, QUE ES UN DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE
			LA MARCA HP (OBLIGATORIO)
			====> Debajo de esta linea no hay artículos <====

COMUNICAR EN SU COTIZACIÓN LOS SIGUIENTES DATOS:
 CONDICIONES DE PAGO, TIEMPO DE ENTREGA Y GARANTÍA. NOTA: SOLICITAMOS,
 DEPOSITAR POR LA DIVISIÓN DE COMPRAS LAS COTIZACIONES EN UN
 SOBRE CERRADO CON EL NÚMERO DE LA SOLICITUD Y EL SELLO DE LA
 EMPRESA O ENTREGARSELAS A LOS MENSAJEROS DE COMPRAS.

Cmelosa
9/8/2018

RECIBIDO 02

cecomsa

Firma _____

Fecha _____



No.: 2018-001758

Fecha: 08/08/2018

Hora: 12:06 pm

Junta Central Electoral

Garantía de Identidad y Democracia

27 de Febrero esq. Luperon, Plaza de la Bandera Sto. Dgo. D.N

Tel: 809-338-5419/ Exts - 214/216/220/ Fax: 809-539-8978

División de Cotizaciones y Seguimiento de Compras

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RNC: 401-00754-1

Nombre: 0000-CECOMSA SRL	RPE: 767
Dirección: AV. ROMULO BETANCOURT NO. 331, STO. DGO.	RNC: 102-31616-3
Ciudad: DISTRITO NACIONAL	Tel. : 8095327026
Contacto: FILDA HNDEZ EXT. 8150	Fax : 8095349430

Estimado Señor:

Solicitamos que nos presenten cotizaciones para los artículos que se describen a continuación, solo tendrían que consignar los precios y valores en las casillas correspondientes y devolver esta solicitud en sobre cerrado y lacrado al departamento de Compras, debidamente sellada y firmada. El plazo maximo establecido es de (5) días hábiles

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION DEL (LOS) ARTICULO(S)
-----	-------	--------	-----------------------------------

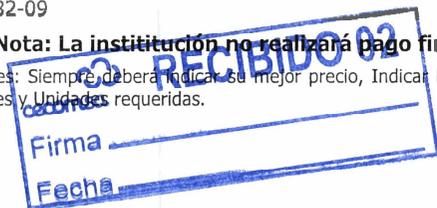


Nota(1) Todo oferente que participe en un concurso, invitación o compras en esta institución, deberá comprometerse a que una vez su oferta sea acepta, realizará la entrega o despacho de equipos, materiales, bienes servicio o el producto que se trate a partir de la recepción de la orden de compra. El pago de la Recepción de la Orden de Compra y el pago se procederá a partir de la recepción de la factura original, en los proximos 15 días.

Nota(2) La JCE, aplicará 0.5% sobre los pagos realizados por el estado y sus dependencias a personas físicas y jurídicas, por la adquisición de bienes y servicios en general, no ejecutados en relación de dependencia , con carácter de pago a cuenta, según lo establece el literal D, párrafo 1 de la ley 182-09

Nota(3) Nota: La institución no realizará pago final sin haber recibido el bien o servicio solicitado

Observaciones: Siempre deberá indicar su mejor precio, Indicar RNC: Nota enviar cotización de acuerdo a las Cantidades y Unidades requeridas.



DESCRIPCIÓN DEL (LOS) ARTÍCULO(S)
Hacemos Constar que los artículos cotizados, los mantendremos reservados a los precios indicados por un periodo de _____ días a partir de la fecha. A los precios de los artículos cotizados, hay que agregarle el ITBIS SI _____ NO _____ Crédito a _____ Días _____ Nuestro Compromiso de entregar es en (_____) días, después de la fecha de recepción de la Orden de Compra
Firma / Sello / Fecha _____