



No.: 2017-000084

Fecha.: 16/01/2017

Hora.: 03:26 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 Compras y Suministros

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RNC: 401-00754-1

Nombre: 6787-CECOMSA

RPE: 767

Dirección: AV. ROMULO BETANCOURT NO. 331, STO. DGO.

RNC: 102-31616-3

Ciudad: DISTRITO NACIONAL

Tel. : 8095327026

Contacto: FILDA HNDEZ EXT. 8150

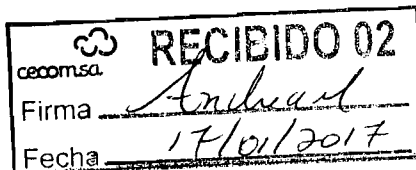
Fax : 8095349430

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 máximo establecido es de (5) días hábiles

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION DEL (LOS) ARTICULO(S)
1	10	UNIDAD (ES)	TONER HP C8543X, PARA LA IMPRESORA 9050
2	100	UNIDAD (ES)	TONER HP CE505A, PARA LA IMPRESORA 2035
3	275	UNIDAD (ES)	TONER HP CE255X, PARA LA IMPRESORA 3015
4	100	UNIDAD (ES)	TONER HP CE285A, PARA LA IMPRESORA 1102
5	30	UNIDAD (ES)	TONER HP CF280A (BLACK), PARA LA IMPRESORA 400/425
6	60	UNIDAD (ES)	TONER HP Q2612A, (BLACK) PARA LA IMPRESORA 1010/1012/3015/3020/3030
7	30	UNIDAD (ES)	TONER HP CF226A, PARA LA IMPRESORA M402/MFP-M426
8	30	UNIDAD (ES)	TONER HP CF287A, PARA LA IMPRESORA M506DN/
			NOTA: EN TODO CASO, SE TENDRA PREFERENCIA POR
			LOS SERIE " X " POR SER DE MAYOR RENDIMIENTO.
			====> 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.





No.: 2017-000084

Fecha.: 16/01/2017

Hora.: 03:26 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 Compras y Suministros

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RNC: 401-00754-1

Nombre: 6787-CECOMSA

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 máximo 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 aceptada, 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) 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)	02
Hacemos Constar que los artículos cotizados, los mantendremos reservados a los precios indicados por un periodo de _____	ccom
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 _____	
Fecha 17/01/2017	
Firma / Sello / Fecha	