



**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
DIRECCIÓN DE COMPRAS, LICITACIONES Y CONTRATACIONES**

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

|                                   |                 |                       |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------------|
| <b>TIPO: LICITACIÓN PRIVADA.-</b> | <b>Nº 05/21</b> | <b>EJERCICIO 2021</b> |
| <b>CLASE: BAJO MONTO.-</b>        |                 |                       |
| <b>MODALIDAD: abierta.-</b>       |                 |                       |

**EXPEDIENTE NRO.: 0034008/2020.-****RUBRO COMERCIAL: 1 - ALIMENTOS.-****OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: PROVISIÓN DE BOTELLONES DE PLÁSTICO DE 20 LT. CADA UNO DE AGUA MINERAL SIN GASIFICAR-****COSTO DEL PLIEGO: SIN COSTO.-****PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS**

| <b>LUGAR / DIRECCION</b>  | <b>PLAZO Y HORARIO</b>   |
|---|--|
| <b>FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES<br/>DIR. DE COMPRAS, LICITACIONES Y<br/>CONTRATACIONES<br/>M. T. DE ALVEAR 2230 - 6TO. PISO -<br/>OFICINA 602 -(C1122AAH)- CIUDAD DE<br/>BUENOS AIRES - TEL.: 5287-1517<br/><a href="mailto:compras@sociales.uba.ar">compras@sociales.uba.ar</a></b> | <b>LUNES A VIERNES DE 10 A 16 HS<br/>HASTA EL 23/02/21 A LAS 14:30 HS.</b> |

**ACTO DE APERTURA**

| <b>LUGAR / DIRECCION</b>  | <b>PLAZO Y HORARIO</b>                |
|---|---------------------------------------|
| <b>FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES<br/>DIR. DE COMPRAS, LICITACIONES Y<br/>CONTRATACIONES<br/>M. T. DE ALVEAR 2230 - 6TO. PISO -<br/>OFICINA 602 -(C1122AAH)- CIUDAD DE<br/>BUENOS AIRES - TEL.: 5287-1517<br/><a href="mailto:compras@sociales.uba.ar">compras@sociales.uba.ar</a></b> | <b>23/02/2021<br/>A LAS 14:30 HS.</b> |

**INVITAMOS A LOS SEÑORES PROVEEDORES A CONSULTAR Y RETIRAR LOS RESPECTIVOS PLIEGOS.-**

El Pliego de Bases y Condiciones Particulares de este procedimiento podrá ser obtenido con el fin de presentarse a cotizar o consultado en el sitio web de la Facultad de Ciencias Sociales, [www.sociales.uba.ar](http://www.sociales.uba.ar) (link en "La Facultad" - "COMPRAS Y Licitaciones" - Pliegos de bases y condiciones: <http://www.sociales.uba.ar/la-facultad/compras/pliegos-de-bases-y-condiciones/>). Asimismo podrán ser consultados en la cartelera de área sita en el pasillo del primer piso del edificio ubicado en la calle Marcelo T. de Alvear 2230 (CABA).-

**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**DIRECCION. de Compras, Licitaciones y Contrataciones**  
**Expediente n°: 0034008/2020**  
**LICITACIÓN PRIVADA N°: 05/21**

**CLÁUSULAS PARTICULARES**

1. La presente Contratación se rige por el Régimen de Contrataciones de la Administración Nacional - Dcto. 1023/01, el Reglamento para la Adquisición, Enajenación y Contratación de Bienes y Servicios del Estado Nacional - Resoluciones (C.S.) N° 8240/13, (C.S.) N° 1073/18 y (R.) 2059/18, el reglamento de Contrataciones para la Universidad Nacional de Buenos Aires - sus modificatorios y disposiciones complementarias, y la presentación de la oferta significará de parte del oferente el pleno y total conocimiento de la normativa citada y aceptación de las cláusulas que rigen el llamado a contratación, por lo que no será necesaria la presentación de los pliegos con la oferta.
2. Las ofertas serán redactadas en idioma nacional y **PRESENTADAS POR DUPLICADO**. El sobre o paquete único contendrá en su cubierta la identificación de la contratación a que corresponde, el día y hora de la apertura y la identificación del oferente. En las contrataciones directas de trámite simplificado, las ofertas podrán presentarse mediante plataforma web, correo electrónico, facsímil con aviso de recibo, soporte papel u otros medios que disponga oportunamente la facultad.
3. En el momento de presentar la oferta y formando parte de la misma, los interesados deberán suministrar por escrito la documentación que a continuación se detalla:  
Los oferentes inscriptos en R.U.P.U.B.A. (REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES DE LA UBA), **deberán adjuntar a su oferta:**
  - Constancia de la Inscripción en la A.F.I.P vigente.-
  - Dar cumplimiento a lo establecido por la Resolución General AFIP 4164.E/2017.-
  - Garantía de Oferta por el 5% del valor total cotizado. En el caso de presentarse como garantía de oferta un pagaré, este deberá ser a la vista, con fecha de emisión, pero sin fecha de vencimiento; debiendo estar a nombre de la Facultad de Ciencias Sociales de la U.B.A.- El pagaré incluirá la siguiente expresión: "pagadero en concepto de Garantía de Oferta de la Licitación Privada N° 05/21". Dicho documento deberá estar firmado correctamente, incluyendo el cargo y la aclaración del firmante; asimismo, es necesario detallar la razón social, el domicilio y teléfono de la firma que presenta el documento. En el caso de cotizar con alternativas, la garantía se calculará sobre el mayor valor propuesto.
  - En caso de que la garantía de oferta sea igual o inferior a \$ 39.885,00 (PESOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO), la misma podrá constituirse con pagaré o en su defecto se constituirá en alguna de las formas previstas en el art. 93° de la Resolución (C.S.) N° 8240/13 y sus modificatorias. En caso de pólizas de seguro de caución, las Compañías de Seguro contratadas deberán estar autorizadas a operar por la Superintendencia de Seguros de la Nación y la Superintendencia de Administración de riesgos de trabajo.
  - Constancia de inscripción vigente en el Registro de Proveedores de la UBA (RUPUBA).-
  - Certificado del Registro Público de empleadores con sanciones laborales (REPSAL).-**Podrán participar los oferentes que aún no se encuentren incorporados a RUPUBA (REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES DE LA UBA) pero sí al momento de la adjudicación no se encuentran incorporados a dicho sistema no podrán ser adjudicatarios.-**  
**Si su empresa a la fecha de apertura no se encuentra incorporada a RUPUBA deberá efectuar la preinscripción correspondiente presentando en las oficinas de RUPUBA (Viamonte 430 - primer piso - oficina 12 bis) los formularios que se encuentran adjuntos en el presente pliego de fs. 8 a 25.-**  
**Asimismo se deberá adjuntar a la oferta :**
  - Garantía de oferta por el 5% del valor total de la misma. En el caso de presentarse como garantía de oferta un pagaré, este deberá ser a la vista, con fecha de emisión, pero sin fecha de vencimiento; debiendo estar a nombre de la Facultad de Ciencias Sociales de la U.B.A.- El pagaré incluirá la siguiente expresión: "pagadero en concepto de Garantía de Oferta de la Licitación Privada N° 05/21". Dicho documento deberá estar firmado correctamente, incluyendo el cargo y la aclaración del firmante; asimismo, es necesario detallar la razón social, el domicilio y teléfono de la firma que presenta el documento. En el caso de cotizar con alternativas, la garantía se calculará sobre el mayor valor propuesto.
  - En caso de que la garantía de oferta sea igual o inferior a \$ 39.885,00 (PESOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO), la misma podrá constituirse con pagaré o en su defecto se constituirá en alguna de las formas previstas en el art. 93° de la Resolución (C.S.) N° 8240/13 y sus modificatorias. En caso de pólizas de seguro de caución, las Compañías de Seguro contratadas deberán estar autorizadas a operar por la Superintendencia de Seguros de la Nación y la Superintendencia de Administración de riesgos de trabajo.
  - Constancia de la Inscripción en la A.F.I.P vigente.-
  - Dar cumplimiento a lo establecido por la Resolución General AFIP 4164.E/2017.-
  - Libre Deuda Previsional de la A.F.I.P (DECLARACIÓN JURADA DE LA LEY 17250).-
  - Certificado del Registro Público de empleadores con sanciones laborales (REPSAL).-
4. Las ofertas se admitirán hasta el día y hora fijados en el llamado y el original deberá estar firmado en todas sus hojas y al pie de las mismas, por el oferente o su representante legal.
5. La oferta especificará como requisitos mínimos: el precio unitario, el precio total del renglón en números, y el total general de la oferta, en letras y números, valorizados solamente en PESOS MONEDA NACIONAL DE CURSO LEGAL. En ningún caso se aceptarán cotizaciones en dólares u otra moneda ni plantear la modificación de presupuestos motivados por la eventual fluctuación de la moneda. El proponente podrá formular oferta por todos los renglones o por algunos de ellos. Como alternativa, después de haber cotizado por renglón, podrá ofertar por el total de los efectos ya propuesto o grupo de renglones, sobre la base de su adjudicación íntegra.
6. Las enmiendas, testaduras, raspaduras o interlíneas en partes esenciales de la propuesta, deberán ser debidamente salvadas. Deben tener firma y sello del proponente en cada hoja.
7. Se entenderá que antes de presentar su oferta, el oferente se ha asegurado que su cotización cubrirá todas las obligaciones emergentes del contrato. Se entenderá en consecuencia que se encuentran incluidas las prestaciones que, de acuerdo a su juicio y experiencia, deberá

- realizar para el fiel y estricto cumplimiento de sus obligaciones, aunque las mismas no estén explicitadas en la oferta.
8. Todos los documentos de la oferta deberán ser redactados en forma clara y legible sin dar lugar a confusiones o a interpretaciones ambiguas.
  9. Los oferentes deberán mantener las ofertas por el término de CUARENTA (40) días hábiles administrativos contados a partir de la fecha del acto de apertura. Si no manifestara en forma fehaciente su voluntad de no renovar la oferta con una antelación mínima de diez (10) días hábiles al vencimiento del plazo, aquélla se considerará prorrogada automáticamente por un lapso igual al inicial y así sucesivamente. Es decir que la renovación de los plazos de mantenimiento de oferta se producen de forma automática y se renovarán indefinidamente hasta que se produzca la adjudicación y/o el oferente manifieste su voluntad de no renovar.-
  10. GARANTÍAS DE OFERTA IGUALES O INFERIORES A PESOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS DIEZ (\$ 13.295,00) NO ES NECESARIO PRESENTARLAS. EN EL CASO DE PRESENTARSE COMO GARANTÍA DE OFERTA UN PAGARÉ, EL MISMO NO PODRÁ SUPERAR EL MONTO DE \$39.885,00. SI EL MONTO DE LA GARANTÍA FUESE SUPERIOR SE DEBERÁ UTILIZAR: PÓLIZA, EFECTIVO, CHEQUE, AVAL BANCARIO.-
  11. Garantía de impugnación: en los casos de impugnaciones contra el dictamen de evaluación. El importe de la garantía será equivalente al TRES POR CIENTO (3%) del monto de la oferta del renglón o los renglones en cuyo favor se hubiere aconsejado adjudicar el contrato. Si el dictamen de evaluación para el renglón o renglones que se impugnen no aconsejare la adjudicación a ninguna oferta, el importe de la garantía de impugnación se calculará sobre la base del monto de la oferta del renglón o renglones del impugnante (Resolución (C.S.) N° 8240/13, art. 92, punto D).-
  12. La Facultad de Ciencias Sociales de la U.B.A. deberá ser considerada consumidor final (Ley 20.631 Decreto 499/74).
  13. Los adjudicatarios cumplirán la prestación en la forma, plazo, fecha, lugar y demás condiciones establecidas a partir de la fecha de recepción de conformidad de la orden de provisión respectiva. Es por cuenta del adjudicatario todo flete, acarreo, transporte, carga, estiba y descarga de la mercadería.
  14. La conformidad definitiva no libera al adjudicatario de las responsabilidades emergentes por vicios redhibitorios que se adviertan durante el plazo de doce (12) meses contados a partir de la recepción definitiva. El plazo máximo para expedirse la Comisión de Recepción Definitiva es de diez (10) días hábiles administrativos (Correo electrónico: [comisionderecepcion@sociales.uba.ar](mailto:comisionderecepcion@sociales.uba.ar) / [arostagno@sociales.uba.ar](mailto:arostagno@sociales.uba.ar) - Teléfono: 5287-1780).-
  15. Las facturas serán presentadas a mes vencido y una vez recibida la conformidad definitiva; las mismas deberán reunir los requisitos que al respecto determina la A.F.I.P. La presentación de las facturas se realizará de lunes a viernes de 10 a 18 hs. en la Dirección de Mesa de Entradas, Despacho y Archivo de la Facultad sito en Marcelo T. de Alvear 2230 planta Baja -Capital (correo electrónico: [gdiacz@sociales.uba.ar](mailto:gdiacz@sociales.uba.ar) - Teléfono: 5287-1536).-
  16. INVARIABILIDAD DE PRECIOS: LOS PRECIOS CORRESPONDIENTES A LA ADJUDICACIÓN SERÁN INVARIABLES DURANTE TODO EL PERIODO DE CONTRATACIÓN Y SU EVENTUAL PRÓRROGA, EXCEPTO POR MODIFICACIONES EN LA ALÍCUOTA DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA). A TAL EFECTO SE ENTIENDE QUE EL OFERENTE HA TENIDO EN CUENTA AL MOMENTO DE FORMULAR SU OFERTA LOS AUMENTOS DE SUELDO E INCREMENTOS DE COSTOS LABORALES ACORDADOS HABITUALMENTE EN EL SECTOR POR PARITARIAS NACIONALES Y/O LOCALES. ES DECIR QUE EL OFERENTE DEBERÁ TENER EN CONSIDERACIÓN EN EL PRECIO COTIZADO LOS FUTUROS INCREMENTOS DE COSTOS LABORALES POR INCREMENTO DE SUELDOS A SU PERSONAL Y DE LOS INCREMENTOS DE LOS PRECIOS DE LOS DISTINTOS INSUMOS DE LIMPIEZA. POR LO CUAL NO SE RECONOCERÁN DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO NI EN SU EVENTUAL PRÓRROGA EL COBRO DE SUMAS ADICIONALES NI INCREMENTOS DE PRECIOS BASADOS EN INCREMENTOS GENERALIZADOS DE PRECIOS, PROCESOS INFLACIONARIOS Y/O FLUCTUACIONES DEL VALOR DEL DÓLAR ESTADOUNIDENSE ESOS CONCEPTOS. No obstante lo cual, la facultad por razones de equidad y en los casos en que la misma considere que existieron incrementos en los costos de tipo extraordinario e imprevisible, podrá efectuar la adecuación de precios de la presente contratación, a los fines de morigerar las consecuencias que la ruptura de la ecuación económica financiera pudiera acarrear para el adjudicatario, aplicando en tal caso las doctrinas de la imprevisión y del esfuerzo compartido.-
  17. El pago correspondiente se efectuará dentro de los treinta (30) días hábiles administrativos contados a partir de la constancia de recepción definitiva. (Teléfono: 5287-1809 - email: [valeriat@sociales.uba.ar](mailto:valeriat@sociales.uba.ar) ; [mvsolari@sociales.uba.ar](mailto:mvsolari@sociales.uba.ar) ; [mjguardia@sociales.uba.ar](mailto:mjguardia@sociales.uba.ar) ).-
  18. CRITERIO DE SELECCIÓN. La adjudicación se realizará en favor de la oferta más conveniente para el organismo contratante, teniendo en cuenta el precio, la calidad, la idoneidad del oferente y demás condiciones de la oferta.
  19. Se aceptarán ofertas alternativas. Se entiende por oferta alternativa aquella que cumpliendo en un todo las especificaciones técnicas de la prestación previstas en el pliego de bases y condiciones particulares, ofrece distintas soluciones técnicas que hace que pueda haber distintos precios para el mismo producto o servicio. La dependencia contratante podrá elegir cualquiera de las dos o más ofertas presentadas ya que todas compiten con la de los demás oferentes (RESOLUCIÓN (C.S.) NRO.: 8240/2013.-
  20. El oferente deberá declarar bajo juramento al momento de presentar su oferta que de resultar adjudicatario se obliga a ocupar a personas con discapacidad, en una proporción no inferior al CUATRO POR CIENTO (4%) de la totalidad del personal afectado a la prestación del servicio, de conformidad con lo dispuesto por el Decreto N° 312/10 (DISPOSICIÓN 21/2015 - ARTÍCULO 1°).-

LA FACULTAD SE RESERVA EL DERECHO DE ADJUDICAR TODOS O PARTE DE LOS RENGLONES DEL PRESENTE PLIEGO COMO ASÍ TAMBIÉN DISMINUIR LAS CANTIDADES DE CADA UNO DE LOS MISMOS.-

**OBSERVACIONES:**

**PLAZO DE ENTREGA:** INMEDIATO.-

**FORMA DE PAGO:** MENSUAL DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS HÁBILES ADMINISTRATIVOS DE FECHA DE FACTURA CONFORMADA.-

**LUGAR DE ENTREGA:** SEDE MARCELO T. DE ALVEAR 2230 - PLANTA BAJA - (CABA) Y SEDE SANTIAGO DEL ESTERO 1029 (CABA). SE DEBERÁ COORDINAR PREVIAMENTE CON LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES - SR. MARCELO CAMPAÑO - TEL: 5287-1770 - EMAIL: [MCAMPANO@SOCIALES.UBA.AR](mailto:MCAMPANO@SOCIALES.UBA.AR).-



**ESPECIFICACIONES**

| REGLÓN N°    | CANTIDAD Anual aproximada | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|--------------|---------------------------|--|-----------------|-------|
| 1            | 4200                      | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN: 2-1-1-478/0020 - PROVISIÓN MENSUAL DE 350 BOTELLONES DE PLÁSTICO DE 20 L. C/U. DE AGUA MINERAL SIN GASIFICAR.- |                 |       |
| <b>TOTAL</b> |                           |  |                 |       |

ANTE CUALQUIER DUDA SOBRE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DIRIGIRSE A LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES - SR. MARCELO CAMPAÑO - TEL: 5287-1770 - EMAIL: [MCAMPANO@SOCIALES.UBA.AR](mailto:MCAMPANO@SOCIALES.UBA.AR). -

**OBSERVACIONES:**

La calidad requerida es agua mineral y/o mineralizada, no incluye el agua de mesa.-

SERÁ OBLIGACIÓN DE LOS OFERENTES COTIZAR EL VALOR DE REPOSICIÓN DEL BOTELLÓN. EL MISMO SERÁ VÁLIDO PARA TODO EL PERÍODO DE LA CONTRATACIÓN ORIGINAL, SU POSIBLE PRÓRROGA Y/O RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS.-

EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR, CON LA OFERTA, CERTIFICACIÓN EMITIDA POR UN ORGANISMO OFICIAL COMPETENTE DONDE ESPECIFIQUE LA CALIDAD DEL AGUA A PROVEER. DICHO CERTIFICADO NO DEBERÁ TENER MÁS DE TRES MESES DE ANTIGÜEDAD A LA FECHA DE APERTURA Y TAMBIÉN DEBERÁ PRESENTAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS OFRECIDOS, EN CASTELLANO.-

COMO PARTE DE SU PRESTACIÓN EL ADJUDICATARIO DEBERÁ PROVEER BAJO LA FIGURA DE COMODATO (PRÉSTAMO DE USO SIN NINGÚN TIPO DE CARGO) 80 (OCHENTA) APROXIMADAMENTE EQUIPOS SURTIDORES CON VÁLVULA DE SEGURIDAD Y PORTA VASOS, COMPATIBLE CON LOS BOTELLONES OFRECIDOS (DISPENSER AGUA FRÍA Y CALIENTE) PARA LOS BOTELLONES DE REFERENCIA.-

LA INSTALACIÓN DE LOS DISPENSERS SERÁ EFECTUADA EN FORMA INMEDIATA (EN EL PRIMER DÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, EN CASO DE PEDIDOS ADICIONALES SERÁ DENTRO DE LAS 24 HORAS) Y SIN CARGO (ES DECIR QUE NO TENDRÁN COSTO DE ALQUILER O MANTENIMIENTO). ESTE ÚLTIMO DEBERÁ CONTAR CON UN CONTROL PREVENTIVO POR PARTE DEL OFERENTE DE POR LO MENOS UNA VEZ AL MES.-

DURANTE EL TRANCURSO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EL PROVEEDOR TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE LA FACULTAD - EN FORMA BIMESTRAL - UNA COPIA CERTIFICADA DEL ÚLTIMO ANÁLISIS QUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO - FIRMADO POR PROFESIONAL - EFECTUADA AL AGUA PROVISTA.-

LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE LA FACULTAD COORDINARÁ CON EL ADJUDICATARIO LA FRECUENCIA DE LAS ENTREGAS Y LUGARES DONDE SE REALIZARÁN LAS MISMAS. EN TODO CASO SE ENTIENDE QUE COMO MÍNIMO LA FRECUENCIA SERÁ SEMANAL.-

PERÍODO MÁXIMO DE LA CONTRATACIÓN: 12 MESES A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA RESPECTIVA ORDEN DE PROVISIÓN DE CONFORMIDAD, CON OPCIÓN - A SU VENCIMIENTO - A RENOVACIÓN POR IGUAL PERIODO EN IGUALES CONDICIONES Y PRECIOS PACTADOS ORIGINALMENTE.-

LA FACULTAD SE RESERVA EL DERECHO DE REDUCIR EL PERÍODO MÁXIMO DE CONTRATACIÓN AL MOMENTO DE LA ADJUDICACIÓN, DE ACUERDO CON SUS POSIBILIDADES PRESUPUESTARIAS Y CON LA CONFORMIDAD DEL ADJUDICATARIO.-

FIRMA: .....

ACLARACIÓN: .....



## DECLARACIÓN JURADA DE CORREO ELECTRÓNICO

Quien suscribe ..... D.N.I N°..... manifiesta en carácter de declaración jurada que las comunicaciones que efectúe la Facultad de Ciencias Sociales (UBA) a su correo electrónico, se considerarán notificaciones fehacientes a todos los efectos legales.

Correo Electrónico (escribir en imprenta mayúsculas):

.....

Se conoce y acepta que cualquier modificación en el correo declarado deberá denunciarse en la Dirección de Compras, Licitaciones y Contrataciones de la facultad (5287-1517 – [compras@sociales.uba.ar](mailto:compras@sociales.uba.ar)) dentro de las 24 horas de producida; debiéndose consignar la nueva dirección electrónica en formulario similar al presente.

Firma: .....

Aclaración:.....

Lugar y fecha:.....



**“DECLARACIÓN JURADA – PERSONAS CON DISCAPACIDAD”**

| <b>DECLARACIÓN JURADA RESPECTO DE LA OCUPACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>  |  |
|--|--|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:  |  |
| CUIT:  |  |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____ [i] ocupa a personas con discapacidad, en una proporción no inferior al CUATRO POR CIENTO (4%) de la totalidad del personal afectado a la prestación del servicio, de conformidad con lo dispuesto por el Decreto N° 312/10 (DISPOSICIÓN 21/2015 - ARTÍCULO 1º).- |  |
| FIRMA:   |  |
| ACLARACION:  |  |
| TIPO Y N° DE DOCUMENTO:  |  |
| CARÁCTER:  |  |
| LUGAR Y FECHA:   |  |

[i] Detallar Razón Social



Sres. Proveedores,

Por medio de la presente, lo invitamos a Usted a realizar los trámites necesarios para pre-inscribirse en el Registro Único de Proveedores de la Universidad de Buenos Aires. Dicha instancia es necesaria para poder proveer de bienes, licencias y servicios a esta tradicional institución.-

Dicha instancia se realizará en las oficinas de RUPUBA sita en la calle Viamonte 430 (primer piso - oficina 12 bis), a tal efecto se solicita comunicarse previamente con dicha institución (teléfono: 5285-5491).-

Por cuanto es necesario presentar documentación respaldatoria específica en la Oficina de Registro de Proveedores de la UBA (ORP), teléfono: 5285-5491. Le sugerimos acordar un turno para la recepción de la misma. Sírvase acompañar la declaraciones juradas adjuntas impresas en hoja A4 y firmadas por el titular de la empresa o apoderado debidamente acreditado, conjuntamente con un certificado de ingresos o manifestación de bienes certificado por el consejo profesional de ciencias económicas, inscripción tributarias ante AFIP e Ingresos Brutos y declaración jurada manifestando su cumplimiento con la legislación laboral vigente (ante cualquier duda comunicarse con el Sr. Gastón Lemoine al (+54) 11 – 5285-5491), e-mail: [glemoine@rec.uba.ar](mailto:glemoine@rec.uba.ar), [rupuba@rec.uba.ar](mailto:rupuba@rec.uba.ar) y/o [acaracciolo@rec.uba.ar](mailto:acaracciolo@rec.uba.ar).

**A LOS FINES DE INSCRIBIRSE EN RUPUBA SE ADJUNTAN A CONTINUACIÓN LOS FORMULARIOS SOLICITADOS POR DICHA INSTITUCIÓN.**

**LOS MISMOS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA OFICINA DE REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES (ORP).**-

Sin más saludamos muy atentamente.-



**Formulario para personas físicas (1 de 7)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| Formulario de Datos Básicos  |                   |      |                |              |               |
|--|-------------------|------|----------------|--------------|---------------|
|  | Alta              |      | Modificación   |              | Reinscripción |
| Personas físicas   |                   |      |                |              |               |
| De acuerdo a lo que determina el Artículo 197 Inc. A del "Reglamento del Régimen de Contrataciones de la Universidad de Buenos Aires"  |                   |      |                |              |               |
| A los fines relacionados con el artículo citado, el que suscribe, con poder suficiente para este acto, manifiesta en calidad de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verifique, que la información contenida en el presente formulario es veráz y exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación.- |                   |      |                |              |               |
| Nombre Completo  |                   |      |                |              |               |
| Fecha de Nacimiento  |                   | DNI  |                | Profesión    |               |
| Nacionalidad   |                   |      |                | Estado Civil |               |
| Domicilio Legal:   | Calle:            |      |                |              |               |
|  | Nº                |      | Piso:          |              | Depto:        |
|  | Localidad:        |      |                |              |               |
|  | Provincia:        |      |                |              |               |
|  | Codigo Postal:    |      |                |              |               |
| Domicilio Constituido Especial:  | Calle:            |      |                |              |               |
|  | Nº                |      | Piso:          |              | Depto:        |
|  | Provincia:        | CABA | Codigo Postal: |              |               |
| Teléfono:  |                   |      |                |              |               |
| Fax:   |                   |      |                |              |               |
| Mail:  |                   |      |                |              |               |
| CUIT:  |                   |      |                |              |               |
| Situacion Impositiva   | Ganancias         |      |                |              |               |
|  | Fecha Inscripción |      | Exento         |              | No Alcanzado  |
|  | IVA               |      |                |              |               |
|  | Fecha Inscripción |      | Exento         |              | No Alcanzado  |
|  | Monotributo       |      |                |              |               |
|  | Inscripto         |      | Categoría      |              |               |
|  | Ingresos Brutos   |      |                |              |               |



|  | Inscripción N°:              | Exento         | Multilateral N°        |
|--|------------------------------|----------------|------------------------|
| Exenciones como Agente de Retención - Indique Resolución | Retención de Ganancias       |                | Resolución N°          |
|  | Retención de IVA             |                | Resolución N°          |
|  | Retención de Ingresos Brutos |                | Resolución N°          |
| Datos Bancarios  | Cod. Banco:                  |                | Denominación:          |
|  | Cod. Sucursal:               |                | Denominación:          |
|  | CBU                          |                |                        |
|  | N° Cta. Corriente:           |                | Firmante y/o Apoderado |
| Rubro Comercial:   |                              |                |                        |
| ANEXO I  | Cantidad de Fojas:           |                |                        |
| ANEXO II   | Cantidad de Fojas:           |                |                        |
|  |                              | Firma:         |                        |
|  |                              | Aclaración:    |                        |
|  |                              | Carácter:      |                        |
|  |                              | Lugar y Fecha: |                        |



**Formulario para personas físicas (2 de 7)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| <b>Formulario de Datos Básicos</b> |                |  |              |     |                                 |
|------------------------------------|----------------|--|--------------|-----|---------------------------------|
| Alta                               |                |  | Modificación |     |                                 |
| Reinscripción                      |                |  |              |     |                                 |
| <b>Apoderados</b>                  |                |  |              |     |                                 |
| Nombre Completo:                   | Nombre:        |  |              |     |                                 |
|                                    | Apellido:      |  |              |     |                                 |
| Documento                          | Tipo:          |  | Número:      |     |                                 |
| CUIT/CUIL:                         |                |  |              |     |                                 |
| Nacionalidad:                      |                |  |              |     |                                 |
| Profesión:                         |                |  |              |     |                                 |
| Estado Civil:                      |                |  |              |     |                                 |
| Domicilio Real:                    | Calle:         |  |              |     |                                 |
|                                    | Nº:            |  | Piso:        |     | Depto: <input type="checkbox"/> |
|                                    | Localidad:     |  |              |     |                                 |
|                                    | Provincia:     |  |              |     |                                 |
|                                    | Código Postal: |  |              |     |                                 |
| Domicilio Constituido:             | Calle:         |  |              |     |                                 |
|                                    | Nº:            |  | Piso:        |     | Depto: <input type="checkbox"/> |
|                                    | Localidad:     |  |              |     |                                 |
|                                    | Provincia:     |  |              |     |                                 |
|                                    | Código Postal: |  |              |     |                                 |
| Telefono:                          |                |  |              | Fax |                                 |
| Mail:                              |                |  |              |     |                                 |
| FIRMA:                             |                |  |              |     |                                 |
| ACLARACION:                        |                |  |              |     |                                 |
| TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:            |                |  |              |     |                                 |
| CARÁCTER:                          |                |  |              |     |                                 |
| LUGAR Y FECHA:                     |                |  |              |     |                                 |



**Formulario para personas físicas (3 de 7)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| <b>DECLARACIÓN JURADA DE HABILIDAD PARA CONTRATAR CON LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL – (Res. 8240/13 Art. 197 Inc. a Apart. VI)</b>  |  |
|--|--|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:  |  |
| CUIT:  |  |
| <p align="center">El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____ [i] . está habilitada para<br/>contratar con la UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES Y la ADMINISTRACION PUBLICA NACIONAL, en razón de<br/>cumplir con los requisitos del artículo 197 de la Resolución 8240/13, y del Artículo 27 del Decreto N° 1023/2001<br/>“Régimen General. Contrataciones Públicas Electrónicas. Contrataciones de Bienes y Servicios. Obras Públicas.<br/>Disposiciones Finales y Transitorias.” y no estar incluido en los supuestos del Artículo 28 del mismo Plexo<br/>Normativo.</p>   |  |
| TITULO I - DISPOSICIONES COMUNES   |  |
| CAPITULO III - ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE SELECCIÓN DEL COCONTRATANTE   |  |
| <p>Art. 27. — PERSONAS HABILITADAS PARA CONTRATAR. Podrán contratar con la Administración Nacional las personas físicas o jurídicas con capacidad para obligarse que no se encuentren comprendidas en las previsiones del artículo 28 y que se encuentren incorporadas a la base de datos que diseñará, implementará y administrará el órgano Rector, en oportunidad del comienzo del período de evaluación de las ofertas, en las condiciones que fije la reglamentación. La inscripción previa no constituirá requisito exigible para presentar ofertas.</p>   |  |
| <p>Art. 28. — PERSONAS NO HABILITADAS. No podrán contratar con la Administración Nacional:</p> <p>a) Las personas físicas o jurídicas que se encontraren sancionadas en virtud de las disposiciones previstas en los apartados 2. y 3. del inciso b) del artículo 29 del presente.</p> <p>b) Los agentes y funcionarios del Sector Público Nacional y las empresas en las cuales aquéllos tuvieren una participación suficiente para formar la voluntad social, de conformidad con lo establecido en la Ley de Etica Pública, N° 25.188.</p> <p>c) (Inciso derogado por art. 19 de la Ley N° 25.563 B.O. 15/2/2002. Vigencia: a partir de su promulgación.)</p> <p>d) Los condenados por delitos dolosos, por un lapso igual al doble de la condena.</p> <p>e) 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.</p> <p>f) Las personas físicas o jurídicas que no hubieran cumplido con sus obligaciones tributarias y previsionales, de acuerdo con lo que establezca la reglamentación.</p> <p>g) Las personas físicas o jurídicas que no hubieran cumplido en tiempo oportuno con las exigencias establecidas por el último párrafo del artículo 8° de la Ley N° 24.156.</p> <p>h) Los empleadores incluidos en el Registro Público de Empleadores con Sanciones Laborales (REPSAL) durante el tiempo que permanezcan en dicho registro. (Inciso incorporado por art. 44 de la Ley N° 26.940 B.O. 2/6/2014)</p> |  |
| FIRMA:   |  |
| ACLARACION:  |  |
| TIPO Y N° DE DOCUMENTO:  |  |
| CARÁCTER:  |  |
| LUGAR Y FECHA:   |  |



**Formulario para personas físicas (4 de 7)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| DECLARACION JURADA DE JUICIOS CON EL ESTADO NACIONAL   |                      |                 |                             |                   |
|--|----------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:  |                      |                 |                             |                   |
| CUIT:  |                      |                 |                             |                   |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que   |                      |                 |                             |                   |
| [i] no mantiene juicios con el ESTADO NACIONAL, o sus entidades descentralizadas.  |                      |                 |                             |                   |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO que los juicios que mantiene con el ESTADO NACIONAL, o sus entidades descentralizadas, son los que se detallan a continuación. |                      |                 |                             |                   |
| Carátula   | Numero de expediente | Monto Reclamado | Fuero, juzgado y secretaria | Entidad demandada |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 | FIRMA:                      |                   |
|  |                      |                 | ACLARACION:                 |                   |
|  |                      |                 | TIPO Y N° DE DOCUMENTO:     |                   |
|  |                      |                 | CARÁCTER:                   |                   |
|  |                      |                 | LUGAR Y FECHA:              |                   |

[i] Detallar Razón Social.



**Formulario para personas físicas (5 de 7)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| <b>DECLARACION JURADA RESPECTO DE LA NO EXISTENCIA DE DEUDA EXIGIBLE EN CONCEPTO DE APORTES, CONTRIBUCIONES Y TODA OTRA OBLIGACION PREVISIONAL</b>  |  |
|---|--|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:   |  |
| CUIT:   |  |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____ [i] no posee deuda exigible en concepto de aportes, contribuciones y toda otra obligación previsional. |  |
| FIRMA:  |  |
| ACLARACION:   |  |
| TIPO Y N° DE DOCUMENTO:   |  |
| CARÁCTER:   |  |
| LUGAR Y FECHA:  |  |

[i] Detallar Razón Social



**Formulario para personas físicas (6 de 7)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| <b>DECLARACION JURADA CUMPLIMIENTO LEGISLACIÓN LABORAL VIGENTE</b>  |  |
|---|--|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:   |  |
| CUIT:   |  |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____[i] cumple con la legislación laboral vigente en el ámbito de la Republica Argentina. |  |
| FIRMA:  |  |
| ACLARACION:   |  |
| TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:   |  |
| CARÁCTER:   |  |
| LUGAR Y FECHA:  |  |

[i] Detallar Razón Social





**Formulario para personas jurídicas (1 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| Formulario de Datos Básicos  |                                     |                          |                |  |                          |
|--|-------------------------------------|--------------------------|----------------|--|--------------------------|
| Alta   |                                     | <input type="checkbox"/> | Modificación   |  | <input type="checkbox"/> |
|  |                                     | <input type="checkbox"/> | Reinscripción  |  | <input type="checkbox"/> |
| Personas Jurídicas   |                                     |                          |                |  |                          |
| De acuerdo a lo que determina el Artículo 197 Inc. B del "Reglamento del Régimen de Contrataciones de la Universidad de Buenos Aires" Resolución 8240/13   |                                     |                          |                |  |                          |
| A los fines relacionados con el artículo citado, el que suscribe, con poder suficiente para este acto, manifiesta en calidad de declaración jurada y asumiendo toda la responsabilidad civil, penal y administrativa por cualquier falsedad, omisión, ocultamiento o variación que se verifique, que la información contenida en el presente formulario es veráz y exacta y subsiste al tiempo de efectuarse esta presentación.- |                                     |                          |                |  |                          |
| Razón Social:  | Denominación:                       |                          |                |  |                          |
|  | Tipo Social:                        |                          |                |  |                          |
| Domicilio Legal:   | Calle:                              |                          |                |  |                          |
|  | Nº                                  |                          | Piso:          |  | Depto:                   |
|  | Localidad:                          |                          |                |  |                          |
|  | Provincia:                          |                          |                |  |                          |
|  | Codigo Postal:                      |                          |                |  |                          |
| Domicilio Constituido Especial:  | Calle:                              |                          |                |  |                          |
|  | Nº                                  |                          | Piso:          |  | Depto:                   |
|  | Provincia:                          | CABA                     | Codigo Postal: |  |                          |
| Teléfono:  |                                     |                          |                |  |                          |
| Fax:   |                                     |                          |                |  |                          |
| Mail:  |                                     |                          |                |  |                          |
| Datos del Contrato Constitutivo:   | Lugar:                              |                          |                |  |                          |
|  | Fecha:                              |                          |                |  |                          |
|  | Fecha de Inscripción:               |                          |                |  |                          |
|  | Objeto:                             |                          |                |  |                          |
|  | Duración:                           |                          |                |  |                          |
| Datos de Inscripción Registral del Contrato Constitutivo:  | Nº correlativo o de Expediente:     |                          |                |  |                          |
|  | Fecha de iniciación del expediente: |                          |                |  |                          |
|  | Lugar de inscripción:               |                          |                |  |                          |
|  | Inscripción Nº:                     |                          |                |  |                          |
|  | Libro Nº:                           |                          |                |  |                          |
|  | Tomo Nº:                            |                          |                |  |                          |
|  | Tipo Social:                        |                          |                |  |                          |
| Fecha de Inicio del trámite de Inscripción:  |                                     |                          |                |  |                          |



|  |                              |  |           |                        |
|--|------------------------------|--|-----------|------------------------|
| Otros Datos de Inscripción Registral:                    |                              |  |           |                        |
| CUIT:  |                              |  |           |                        |
| Situación Impositiva                                     | <b>Ganancias</b>             |  |           |                        |
|  | Fecha Inscripción            |  | Exento    | No Alcanzado           |
|  | <b>IVA</b>                   |  |           |                        |
|  | Fecha Inscripción            |  | Exento    | No Alcanzado           |
|  | <b>Monotributo</b>           |  |           |                        |
|  | Inscripto                    |  | Categoría |                        |
|  | <b>Ingresos Brutos</b>       |  |           |                        |
|  | Inscripción Nº:              |  | Exento    | Multilateral Nº        |
| Exenciones como Agente de Retención - Indique Resolución | Retención de Ganancias       |  |           | Resolución Nº          |
|  | Retención de IVA             |  |           | Resolución Nº          |
|  | Retención de Ingresos Brutos |  |           | Resolución Nº          |
| Datos Bancarios  | Cod. Banco:                  |  |           | Denominación:          |
|  | Cod. Sucursal:               |  |           | Denominación:          |
|  | CBU                          |  |           |                        |
|  | Nº Cta. Corriente:           |  |           | Firmante y/o Apoderado |
| Rubro Comercial:   |                              |  |           |                        |
| ANEXO I  | Cantidad de Fojas:           |  |           |                        |
| ANEXO II   | Cantidad de Fojas:           |  |           |                        |
| Firma:   |                              |  |           |                        |
| Aclaración:  |                              |  |           |                        |
| Carácter:  |                              |  |           |                        |
| Lugar y Fecha:   |                              |  |           |                        |



**Formulario para personas jurídicas (2 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| Formulario de Datos Básicos |                |      |         |               |        |
|-----------------------------|----------------|------|---------|---------------|--------|
|                             |                | Alta |         | Modificación  |        |
|                             |                |      |         | Reinscripción |        |
| Apoderados                  |                |      |         |               |        |
| Nombre Completo:            | Nombre:        |      |         |               |        |
|                             | Apellido:      |      |         |               |        |
| Documento                   | Tipo:          |      | Número: |               |        |
| CUIT/CUIL:                  |                |      |         |               |        |
| Nacionalidad:               |                |      |         |               |        |
| Profesión:                  |                |      |         |               |        |
| Estado Civil:               |                |      |         |               |        |
| Domicilio Real:             | Calle:         |      |         |               |        |
|                             | Nº:            |      | Piso:   |               | Depto: |
|                             | Localidad:     |      |         |               |        |
|                             | Provincia:     |      |         |               |        |
|                             | Código Postal: |      |         |               |        |
| Domicilio Constituido:      | Calle:         |      |         |               |        |
|                             | Nº:            |      | Piso:   |               | Depto: |
|                             | Localidad:     |      |         |               |        |
|                             | Provincia:     |      |         |               |        |
|                             | Código Postal: |      |         |               |        |
| Telefono:                   |                |      |         | Fax           |        |
| Mail:                       |                |      |         |               |        |





**Formulario para personas jurídicas (4 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

**ANEXO II**

**CUIT:**

| Formulario de Datos Basicos   |                        |               |
|---|------------------------|---------------|
| Alta  | Modificación           | Reinscripción |
| <b>II) Nomina de los Actuales Integrantes de los organos de Gobierno Administración y Fiscalización si correspondiera</b> |                        |               |
| Nombre Completo:  | Nombre:                |               |
|   | Apellido:              |               |
| Documento:  | Tipo:                  |               |
|   | Número:                |               |
| Cargo:  |                        |               |
| Duración del Mandato  | Fecha de inicio:       |               |
|   | Fecha de Finalización: |               |
|   | Firma:                 |               |
|   | Aclaración:            |               |
|   | Carácter:              |               |
|   | Lugar y Fecha:         |               |



**Formulario para personas jurídicas (5 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

|  |  |
|--|--|
| <b>DECLARACIÓN JURADA DE HABILIDAD PARA CONTRATAR CON LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL – (Res. 8240/13 Art. 197 Inc. a Apart. VI)</b>  |  |
| Razón Social, Denominación o nombre completo:  |  |
| CUIT:  |  |
| <p align="center">El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____ [i] . está habilitada para contratar con la UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES Y la ADMINISTRACION PUBLICA NACIONAL, en razón de cumplir con los requisitos del artículo 197 de la Resolución 8240/13, y del Artículo 27 del Decreto N° 1023/2001 “Régimen General. Contrataciones Públicas Electrónicas. Contrataciones de Bienes y Servicios. Obras Públicas. Disposiciones Finales y Transitorias.” y no estar incluido en los supuestos del Artículo 28 del mismo Plexo Normativo.</p>   |  |
| TITULO I - DISPOSICIONES COMUNES   |  |
| CAPITULO III - ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE SELECCIÓN DEL COCONTRATANTE   |  |
| <p>Art. 27. — PERSONAS HABILITADAS PARA CONTRATAR. Podrán contratar con la Administración Nacional las personas físicas o jurídicas con capacidad para obligarse que no se encuentren comprendidas en las previsiones del artículo 28 y que se encuentren incorporadas a la base de datos que diseñará, implementará y administrará el órgano Rector, en oportunidad del comienzo del período de evaluación de las ofertas, en las condiciones que fije la reglamentación. La inscripción previa no constituirá requisito exigible para presentar ofertas.</p>   |  |
| <p>Art. 28. — PERSONAS NO HABILITADAS. No podrán contratar con la Administración Nacional:</p> <p>a) Las personas físicas o jurídicas que se encontraren sancionadas en virtud de las disposiciones previstas en los apartados 2. y 3. del inciso b) del artículo 29 del presente.</p> <p>b) Los agentes y funcionarios del Sector Público Nacional y las empresas en las cuales aquéllos tuvieren una participación suficiente para formar la voluntad social, de conformidad con lo establecido en la Ley de Ética Pública, N° 25.188.</p> <p>c) (Inciso derogado por art. 19 de la Ley N° 25.563 B.O. 15/2/2002. Vigencia: a partir de su promulgación.)</p> <p>d) Los condenados por delitos dolosos, por un lapso igual al doble de la condena.</p> <p>e) 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.</p> <p>f) Las personas físicas o jurídicas que no hubieran cumplido con sus obligaciones tributarias y previsionales, de acuerdo con lo que establezca la reglamentación.</p> <p>g) Las personas físicas o jurídicas que no hubieran cumplido en tiempo oportuno con las exigencias establecidas por el último párrafo del artículo 8° de la Ley N° 24.156.</p> <p>h) Los empleadores incluidos en el Registro Público de Empleadores con Sanciones Laborales (REPSAL) durante el tiempo que permanezcan en dicho registro. (Inciso incorporado por art. 44 de la Ley N° 26.940 B.O. 2/6/2014)</p> |  |
| FIRMA:   |  |
| ACLARACION:  |  |
| TIPO Y N° DE DOCUMENTO:  |  |
| CARÁCTER:  |  |
| LUGAR Y FECHA:   |  |

[i] Detallar Razón Social.



**Formulario para personas jurídicas (6 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| DECLARACION JURADA DE JUICIOS CON EL ESTADO NACIONAL   |                      |                 |                             |                   |
|--|----------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:  |                      |                 |                             |                   |
| CUIT:  |                      |                 |                             |                   |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que   |                      |                 |                             |                   |
| [i] no mantiene juicios con el ESTADO NACIONAL, o sus entidades descentralizadas.  |                      |                 |                             |                   |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO que los juicios que mantiene con el ESTADO NACIONAL, o sus entidades descentralizadas, son los que se detallan a continuación. |                      |                 |                             |                   |
| Carátula   | Número de expediente | Monto Reclamado | Fuero, juzgado y secretaria | Entidad demandada |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 |                             |                   |
|  |                      |                 | FIRMA:                      |                   |
|  |                      |                 | ACLARACION:                 |                   |
|  |                      |                 | TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:     |                   |
|  |                      |                 | CARÁCTER:                   |                   |
|  |                      |                 | LUGAR Y FECHA:              |                   |

[i] Detallar Razón Social.



**Formulario para personas jurídicas (7 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| <b>DECLARACION JURADA RESPECTO DE LA NO EXISTENCIA DE DEUDA EXIGIBLE EN CONCEPTO DE APORTES, CONTRIBUCIONES Y TODA OTRA OBLIGACION PREVISIONAL</b>  |  |
|---|--|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:   |  |
| CUIT:   |  |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____ [i] no posee deuda exigible en concepto de aportes, contribuciones y toda otra obligación previsional. |  |
| FIRMA:  |  |
| ACLARACION:   |  |
| TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:   |  |
| CARÁCTER:   |  |
| LUGAR Y FECHA:  |  |

[i] Detallar Razón Social



**Formulario para personas jurídicas (8 de 9)**  
**ESTE FORMULARIO NO DEBERÁ PRESENTARSE CON LA OFERTA**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN RUPUBA EN CASO DE NO ESTAR INSCRIPTO

| <b>DECLARACION JURADA CUMPLIMIENTO LEGISLACIÓN LABORAL VIGENTE</b>  |  |
|---|--|
| Razón Social, Denominación o nombre completo:   |  |
| CUIT:   |  |
| El que suscribe (con poder suficiente para este acto), DECLARA BAJO JURAMENTO, que _____[i] cumple con la legislación laboral vigente en el ámbito de la República Argentina. |  |
| FIRMA:  |  |
| ACLARACION:   |  |
| TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:   |  |
| CARÁCTER:   |  |
| LUGAR Y FECHA:  |  |

[i] Detallar Razón Social

