



CONVOCATORIA SUBASTA INFORMAL

SOLICITUD COTIZACIÓN REQ. 2213491 Proy. Esc. Elem. Josefina Sitiriche-8314
Proy. Esc. Elem. Justina Vazquez-8138

RE: ADQUISICIÓN DE ANDAMIOS PROGRAMA DE MEJORAS A ESCUELAS DE LA
AUTORIDAD DE EDIFICIOS PÚBLICOS (A.E.P.) (Ver Solicitud de Precios en Mercado Abierto)

1. La entrega de las propuestas serán en:

**Lugar: CENTRO GUBERNAMENTAL ROBERTO SÁNCHEZ VILELLA
(Conocido como Centro Gubernamental Minillas)**

Fecha: JUEVES, 28 DE JULIO DE 2022

Hora: 8:00 AM a 2:00 PM

2. Cualquier duda o pregunta, favor de comunicarse a la Oficina de Administración al (787) 722-0101

Exts. 19214 / 19184 / 19183 19186 / 19179 / 19150 / 19151.

3. Para esta Solicitud de Precios:

Se aceptarán propuestas por "Fax"

No se aceptarán propuestas por "Fax". Solo se aceptarán en
sobre cerrado.

4. FECHA APERTURA: Será a partir 3:00 pm del cierre de la entrega de sobres el jueves, 28/julio/2022

Nota:

Toda propuesta debe recibirse no más tarde de la fecha límite indicada en la Oficina de Compras y Suministros de la Autoridad de Edificios Públicos – (Torre Norte, Piso 6), Centro Gubernamental Minillas, San Juan, P.R.
FAVOR INCLUIR EN EL SOBRE CERRADO NÚMERO DE LA REQUISICIÓN Y NOMBRE DEL COMPRADOR. ENVIAR CONDICIONES GENERALES INICIADAS. ENVIAR INDIVIDUAL CADA PRESUBASTA.

COMPRADOR: Sr. Pedro X. Isaac Canales

20 de julio de 2022

SOLICITUD DE PRECIOS EN MERCADO ABIERTO

NUMERO REQUISICION	2213491
PROYECTO	ESC. ELEM. JOSEFINA SITIRICHE-8314 ESC. ELEM. JUSTINA VAZQUEZ-8138

FECHA	20-JULIO-2022
REGION	CAGUAS

AGRADECEREMOS SUMINISTRE PRECIO PARA LOS ARTICULOS QUE SE INDICAN A CONTINUACION. LA ORDEN DE COMPRA SE ADJUDICARA AL POSTOR MAS BAJO CUYA OFERTA ESTE DENTRO DE LAS ESPECIFICACIONES, O COMO MEJOR CONVenga A LOS INTERESES DE LA AUTORIDAD. **ES IMPORTANTE ESPECIFICAR LOS TERMINOS Y LUGAR DE ENTREGA. AMBOS CRITERIOS SE CONSIDERARAN PARA EFECTOS DE ADJUDICACION.**

FAVOR ENTREGAR COTIZACION ESCRITA, **EN SOBRE CERRADO**, EN O ANTES DE LA FECHA LIMITE PARA COTIZAR, **EN LA OFICINA DE COMPRAS (TORRE NORTE, PISO 6, CENTRO GUBERNAMENTAL MINILLAS, AVE. DE DIEGO, SAN JUAN, P.R.)**

FECHA LIMITE PARA COTIZAR	jueves, 28/julio/2022 de 8:00 am - 2:00 pm
----------------------------------	---

ES NECESARIO ENVIEN LITERATURA SOBRE EL PRODUCTO QUE SE OFRECE Y QUE EL MISMO CUMPLA CON LOS CRITERIOS FEDERALES SOBRE CONSUMO DE ENERGIA. EL NO HACERLO PUEDE DAR MARGEN A QUE SE RECHACE LA OFERTA. **DE NO ESTAR EN CONDICIONES DE COTIZAR, AGRADECEREMOS DEVUELVA ESTA HOJA FIRMADA CON UN "NO BID".** DE REQUERIR MAYOR INFORMACION, FAVOR COMUNICARSE CON:

COMPRADOR	PEDRO X ISAAC CANALES TEL (787) 722-0101 EXT. 19184 pedro.x.isaac@aep.pr.gov
-----------	--

DIRECTOR DE COMPRAS O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO	FECHA
---	-------

PTDA	DESCRIPCION DE ARTICULOS O SERVICIOS	CANT	UNIDAD	PROCE- DENCIA	PRECIO
1	ANDAMIO O TORRES DE 5 NIVELES MARCA BILL JAX - 3 PLATFORM 28" X 7" OD862807T1, 10' 5' X 6' 6" STEP TPE FRAME ST56 (8100171), 10CB 47 7' HD CROSS BRACE (1309033), 4 CORNER GUARD RAIL POST, 4 GUARD RAIL 5' BGRS (ESC. ELEM. JOSEFINA SITIRICHE-8314)	1	C/U		
2	ANDAMIO O TORRES DE 5 NIVELES MARCA BILL JAX - 3 PLATFORM 28" X 7" OD862807T1, 10' 5' X 6' 6" STEP TPE FRAME ST56 (8100171), 10CB 47 7' HD CROSS BRACE (1309033), 4 CORNER GUARD RAIL POST, 4 GUARD RAIL 5' BGRS (ESC. ELEM. JUSTINA VAQUEZ MENDOZA-8138)	1	C/U		

NOTA: FAVOR SOMETER CON SU COTIZACION "LEY DE PREFERENCIA", SI APLICA.

POR FAVOR INDIQUE: <input type="checkbox"/> (PYME)	<input type="checkbox"/> (NO PYME)
--	------------------------------------

TODA PROPUESTA INCLUYE LOS ARBITRIOS; DE HABER EXCEPCIONES, EXPLIQUE:

GARANTIA _____ TERMINOS PAGO (NETO, % DESC, C.O.D.) _____

ENTREGA (DIAS, SEMANAS, ETC.) _____ LUGAR (ESPECIFIQUE) _____

LOS PRECIOS COTIZADOS SERAN VALIDOS HASTA EL _____

CERTIFICO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD DE PRECIOS HA SIDO REVISADA Y QUE LA MISMA ES CORRECTA, POR LO QUE NO ESTARA SUJETA A NINGUN TIPO DE RECLAMACION.

NOMBRE COMPLETO DE LA COMPAÑIA	CORREO ELECTRONICO	SELLO CORPORATIVO (SI APLICA)		
DIRECCION				
TELEFONO	FAX		SS PATRONAL	NUM LICITADOR ASG
NOMBRE COMPLETO EN LETRA MOLDE	FIRMA AUTORIZADA		FECHA	

RECUERDE FIRMAR SU PROPUESTA. PROPUESTAS SIN LA FIRMA AUTORIZADA, SEA EN EL FORMULARIO NUESTRO O EL DE SU COMPAÑIA, NO SERAN CONSIDERADAS. mrc