



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00925/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 016276-ms-15

Nota Pedido: 2257

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y SUPLEMENTACION NUTRICIONAL SOLICITADOS POR EL SERV. DE NUTRICION HRU.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	formula enteral polimerica estandar libre de lactosa en polvo envase x 400 g presentacion x 352 grs o 400 grs unica entrega vencimiento mayor a 6 meses desde la fecha de adjudicacion de la orden de compra tipo: lk o fortisip standard (lab nutricia bago) o fresubin polvo (lab fresenius kabi)	48.00		
0002	formula enteral liquida completa envase x 1 l sistema cerrado listo para usar vencimiento mayor a 6 meses desde la adjudicacion de la oc unica entrega tipo: fresubin original, osmolite hn, jevity, etc	120.00		
0003	formula enteral liquida alta densidad calorica envase x 500 ml sistema cerrado listo para usar fecha vencimiento mayor a 6 meses desde la adjudicacion de la orden de compra unica entrega tipo: nutrison energy, fresubin energy, etc	60.00		
0004	formula enteral liquida completa para pacientes pediatricos envase x 500 ml sistema cerrado listo para usar fecha de vencimiento mayor a 6 meses desde la fecha de adjudicacion de la orden de compra	60.00		

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$_ _ _ _ _)

Recepcion de Ofertas hasta: 07/10/2015 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA 1 BA. SANIDAD - DIV. COMPRAS

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DIAS DE CIERRE DE COTIZACION.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS FECHA PRESENTACION FACTURA DCTO 674/11 ART 34 PUNTO 96.-

Plazo de Entrega : 30(TREINTA) DIAS DE RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SERV. DE NUTRICION

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/09/2015 Hora: 14:48

Página Nr

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Lic. Alejandro Vigilante
Defe División Compras
Hospital Regional Ushuaia



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00925/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 016276-ms-15

Nota Pedido: 2257

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL SOLICITADOS POR EL SERV. DE NUTRICIÓN HRU.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	unica entrega tipo: frebini tube feed			
0005	formula enteral liquida especifica para pacientes con diabetes o intoleranc envase x 500 ml cualquier presentacion: puede ser el equivalente en envases por 1 litro sistema cerrado listo para usar fecha vencimiento mayor a 6 meses desde la adjudicacion de la orden de compra tipo: diben, glucerna, etc	120.00		
0006	formula enteral liquida especifica para pacientes criticos envase x 500 ml cualquier presentacion: envases x 500 ml o su equivalente en envases por litro sistema cerrado listo para usar fecha de vencimiento mayor a 6 meses desde adjudicacion de la orden de compra	30.00		
	unica entrega tipo: advera, reconvan, etc			
0007	formula enteral liquida especifica para pacientes oncológicos envase x 500 ml sistema cerrado listo para usar fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion de la orden de compra	30.00		
	unica entrega tipo: supportan			
0008	fórmula enteral semielemental hidrolizada en polvo envase x 400 g	24.00		

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$ _ _ _ . _ _)

Recepcion de Ofertas hasta: 07/10/2015 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA 1 BA. SANIDAD - DIV. COMPRAS

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIÓN.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DÍAS FECHA PRESENTACIÓN FACTURA DCTO 674/11 ART 34 PUNTO 96.-

Plazo de Entrega : 30(TREINTA) DÍAS DE RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SERV. DE NUTRICION

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA

Imprimio Usuario: *M. Marchese* MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/09/2015 Hora: 14:48

Página Nr

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Alejandro Vigilante
Jefe División Compras
Hospital Regional Ushuaia



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00925/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 016276-ms-15

Nota Pedido: 2257

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL SOLICITADOS POR EL SERV. DE NUTRICIÓN HRU.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	<i>baja osmolaridad cualquier presentacion unica entrega fecha vencimiento mayor a 6 meses desde la adjudicacion tipo: kas 1000</i>			
0009	<i>fórmula enteral semielemental hidrolizada liquida envase x 500 ml formula de facil absorcion y digestibilidad hipercalorica unica entrega fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: survimed opd</i>	30.00		
0010	<i>maltodextrina en polvo envase x 400 g unica entrega fecha vencimiento mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: polimerosa</i>	48.00		
0011	<i>suplemento nutricional líquido de alta densidad calórica envase x 237 ml unica entrega - cualquier sabor (vainilla, frutilla, etc) cualquier presentacion - fecha de vencimiento mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: ensure plus, fresubin plus, etc</i>	96.00		
0012	<i>suplemento nutricional líquido pediátrico envase x 237 ml unica entrega cualquier presentacion - sabores: frutilla, vainilla vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: pediasure, frebini, etc</i>	24.00		

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$_____)

Recepcion de Ofertas hasta: 07/10/2015 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA 1 BA. SANIDAD - DIV. COMPRAS

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIÓN.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DÍAS FECHA PRESENTACIÓN FACTURA DCTO 674/11 ART 34 PUNTO 96.-

Plazo de Entrega : 30(TREINTA) DÍAS DE RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SERV. DE NUTRICION

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA

Imprimio Usuario: *Marchese* mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/09/2015 Hora: 14:48

Página Nr

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Andrés Vigilante
Jefe División Compras
Hospital Regional Ushuaia



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00925/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 016276-ms-15

Nota Pedido: 2257

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T.:Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL SOLICITADOS POR EL SERV. DE NUTRICIÓN HRU.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0013	suplemento nutricional liquido para pacientes con diabetes o intolerancia a envase x 237 ml cualquier presentacion unica entrega fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: glucerna drink, diben drink, etc	24.00		
0014	suplemento nutricional liquido para pacientes oncológicos envase x 200 ml unica entrega fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion sabores varios tipo: supportan drink	24.00		
0015	suplemento nutricional liquido hipercalórico e hiperproteico envase x 200 ml cualquier presentacion y sabor unica entrega fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: fresubin 2 kcal	24.00		
0016	suplemento nutricional semisólido hipercalórico e hiperproteico envase x 125 g suplemento semisolido tipo postre cualquier presentacion y sabor unica entrega fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: fresubin creme	24.00		
0017	caseinato de calcio de alto valor biologico polvox 250 gr	48.00		

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$.....)

Recepcion de Ofertas hasta: 07/10/2015 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA 1 BA. SANIDAD - DIV. COMPRAS

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIÓN.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DÍAS FECHA PRESENTACIÓN FACTURA DCTO 674/11 ART 34 PUNTO 96.-

Plazo de Entrega : 30(TREINTA) DÍAS DE RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SERV. DE NUTRICION

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA

Imprimio Usuario: *Marchese* mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/09/2015 Hora: 14:48

Página Nr

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Alejandro Vigilante
Jefe División Compras
Hospital Regional Ushuaia



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00925/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 016276-ms-15

Nota Pedido: 2257

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL SOLICITADOS POR EL SERV. DE NUTRICIÓN HRU.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	unidad unica entrega fecha vto: mayor a 6 meses desde adjudicacion tipo: secalbum, cc , etc cualquier presentacion			
0018	frasco para alimentacion enteral c/tapa x 500 ml unidad	200.00		

deberán cotizar insumos con vencimiento mayor a seis (6) meses contados de la entrega, caso contrario seran rechazados.
la cotizacion debera ser presentada en original firmada en todas sus hojas, con sello del proponente y fecha de emision.
deberá consignar marcas, precios unitario, total por items, y total de la cotizacion. los precios deberan ser consignados en pesos y sin iva-(ley 19640 art 4)
los gastos de fletes y acarreos son a cargo del proveedor.
se podrán adelantar sus cotizaciones por correo electrónico, no obstante deberá remitirse el presente, debidamente completo a:
hospital regional ushuaia
division compras onachaga n°33 casa 1
cp 9410 - ushuaia - tierra del fuego a.e.i.a.s
02901-441089/421435

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$ _ _ . _ _ _)

Recepcion de Ofertas hasta: 07/10/2015 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA 1 BA. SANIDAD - DIV. COMPRAS

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIÓN.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DÍAS FECHA PRESENTACIÓN FACTURA DCTO 674/11 ART 34 PUNTO 96.-

Plazo de Entrega : 30(TREINTA) DÍAS DE RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SERV. DE NUTRICION

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA

Imprimio Usuario: *Marchese* mamarchese-MARCHESE María Alejandra Día: 29/09/2015 Hora: 14:48

Página Nr

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Alejandro Vigilante
Jefe División Compras
Hospital Regional Ushuaia



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00925/2015

Llamado Nro 01

Expediente: 016276-ms-15

Nota Pedido: 2257

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.: Telefono:

Comentario: S/ADQUISICIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL Y SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL SOLICITADOS POR EL SERV. DE NUTRICIÓN HRU.

TOTAL : \$

.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$

Recepcion de Ofertas hasta: 07/10/2015 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA 1 BA. SANIDAD - DIV. COMPRAS

Validez de la Oferta : 30(TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIÓN.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DÍAS FECHA PRESENTACIÓN FACTURA DCTO 674/11 ART 34 PUNTO 96.-

Plazo de Entrega : 30(TREINTA) DÍAS DE RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SERV. DE NUTRICION

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA

Imprimio Usuario: *M. Marchese* MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/09/2015 Hora: 14:48

Página Nr

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Alejandro Vigilante
Jefe División Compras
Hospital Regional Ushuaia