



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00086/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 002744-ms-16

Nota Pedido: 256

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: "S/ ADQ. DE FORMULARIOS VARIOS PARA EL DEPOSITO CENTRAL DEL H.R.R.G."

| Ren | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|--|------------|--------|---------|
| 0001 | formulario unidad form n° 0116 hoja de enfermeria (servicio de enfermeria de emergencia x unidad doble fas.- | 5,000.00 | | |
| 0002 | formulario unidad form n°0005 recetario medico x unidad.- | 300,000.00 | | |
| 0003 | formulario unidad form n°0010 comprobante de servicio x unidad.- | 100,000.00 | | |
| 0004 | formulario unidad form n° 0205 planilla de balance hidrico x unidad (servicio de neonatologia).- doble fas.- | 3,000.00 | | |
| 0005 | formulario unidad aorm n° 020 indicaciones medicas x unidad tamaño 12,5 x 22,5 cm.- | 10,000.00 | | |
| 0006 | formulario unidad form n° 041 anamnesis y examen fisico x unidad (doble fas).- | 10,000.00 | | |
| 0007 | formulario unidad formulario epicrisis x unidad.- | 5,000.00 | | |
| 0008 | formulario unidad form n°042 hoja de identificacion y diagnostico x unidad.- | 6,000.00 | | |

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/02/2016 - 14:00

Lugar de Presentacion: COMPRAS H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30 DIAS

Condicion de Pago : 30 DIAS DE ENTREGADA LA MERCADERIA, REMITO Y FACTURA

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DEPOSITO DEL H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE

Imprimio Usuario: aromano-ROMANO Andrea Lorena Dia: 12/02/2016 Hora: 14:02

Página Nro 1 de 4

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

Andrea L. Romano
Andrea L. Romano
Hospital DIV. Compras
Hospital Regional Rio



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00086/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 002744-ms-16

Nota Pedido: 256

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: "S/ ADQ. DE FORMULARIOS VARIOS PARA EL DEPOSITO CENTRAL DEL H.R.R.G."

| Reng | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|---|-----------|--------|---------|
| 0009 | formulario unidad formulario informe estadistico de consulta medicas ambulatorias x unidades | 10,000.00 | | |
| 0010 | formulario unidad formulario hoja de indicaciones-servicio de..... x unidades(doble faz) | 15,000.00 | | |
| 0011 | formulario unidad form n° 0167 solicitud de prestaciones medicas por atencion de mayor complejidad (anex II - resolucion m.s. n° 8doble faz) x unidad.- | 5,000.00 | | |
| 0012 | formulario unidad form n°035 enfermeria doble faz x unidad.- | 5,000.00 | | |
| 0013 | formulario unidad form n° 1140 hoja de doble faz x unidad.- | 10,000.00 | | |
| 0014 | formulario unidad formulario hoja de sesion doble faz x unidad.- | 5,000.00 | | |
| 0015 | formulario unidad form n°0047 evolucion doble faz x unidad.- | 10,000.00 | | |
| 0016 | formulario unidad formulario constancia de turno x unidad.- | 32,000.00 | | |
| 0017 | formulario | 5,000.00 | | |

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/02/2016 - 14:00

Lugar de Presentacion: COMPRAS H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30 DIAS

Condicion de Pago : 30 DIAS DE ENTREGADA LA MERCADERIA, REMITO Y FACTURA

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

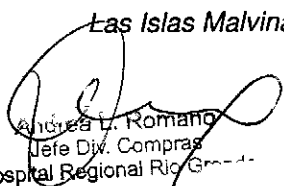
Lugar de Entrega : DEPOSITO DEL H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE

Imprimio Usuario: aromano-ROMANO Andrea Lorena Dia: 12/02/2016 Hora: 14:02

Página Nro 2 de 4

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


Andrea L. Romano
Jefe Div. Compras
Hospital Regional Rio Grande



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00086/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 002744-ms-16

Nota Pedido: 256

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T.: Telefono:

Comentario: "S/ ADQ. DE FORMULARIOS VARIOS PARA EL DEPOSITO CENTRAL DEL H.R.R.G."

| Req | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|---|----------|--------|---------|
| | unidad form nº0119 orden de internacion x unidad.- | | | |
| 0018 | formulario | 3,000.00 | | |
| | unidad form nº 0165 certificado de internacionx unidades.- | | | |
| 0019 | formulario | 3,000.00 | | |
| | unidad form nº 0166 certificado de internacion x unidad | | | |
| 0020 | formulario | 5,000.00 | | |
| | unidad form nº0053 detelle general de las practicas realizadas durante la intervencion y codigos facturados por la misma x unidad.- | | | |

documentación que se deberá incorporar al presupuesto:

certificado de inscripción en el protdf actualizado.

la cotización deberá ser presentada en original, firmada y sellada en todas sus hojas y fecha de emisión (la misma podra ser adelantada via fax y/o e-mail).

telefonos de la oficina de compras del h.r.r.g.: 02964-422367 o 422086/88 int.1153.

e-mail: compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/02/2016 - 14:00

Lugar de Presentacion: COMPRAS H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30 DIAS

Condicion de Pago : 30 DIAS DE ENTREGADA LA MERCADERIA, REMITO Y FACTURA

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA


Lugar de Entrega : DEPOSITO DEL H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE

Imprimio Usuario: aromano-ROMANO Andrea Lorena Dia: 12/02/2016 Hora: 14:02

Página Nro 3 de 4

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


Andrea L. Romano
Jefe Div. Compras
Hospital Regional R.



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00086/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 002744-ms-16

Nota Pedido: 256

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: "S/ ADQ. DE FORMULARIOS VARIOS PARA EL DEPOSITO CENTRAL DEL H.R.R.G."

Andrea L. Romano
Jefe Div. Compras
Hospital Regional Rio Grande

.....
Firma y Sello Responsable

TOTAL : \$

Son Pesos:

.....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/02/2016 - 14:00

Lugar de Presentacion: COMPRAS H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30 DIAS

Condicion de Pago : 30 DIAS DE ENTREGADA LA MERCADERIA, REMITO Y FACTURA

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DEPOSITO DEL H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE

Imprimio Usuario: aromano-ROMANO Andrea Lorena Dia: 12/02/2016 Hora: 14:02

Página Nro 4 de 4

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