



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antartida e Islas  
del Atlantico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00643/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 011231-ms-16

Nota Pedido: 1873,1876

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: TRIMESTRAL BOLSAS DE SANGRE Y FILTROS PARA EL SERV.HEMOTERAPIA HRU

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	filtro leucorreductor para neonatos unidad tipo: purecell neo - pall o similar	10.00		
0002	filtro leucorreductor p/concentrado de hematies unidad tipo: leukotrap scrc - pall o similar	10.00		
0003	bolsa de trasferencia de sangre unidad bolsas de transferencia de 800 - 1.000 mililitros.	60.00		
0004	bolsa quintuple para sangre, con sistema de leucorreduccion para sangre enter unidad	24.00		

los insumos deben contar con vencimiento  
minimo de 1(un) año a contar desde su  
su recepción, caso contrario pueden ser rechazados.

\* se deberá indicar marca y/o todo dato

que permita clarificar el producto a ofrecer;

\* consignar precio unitario, total por item y

total de cotización en 2(dos) decimales, en pesos y sin iva.

\* gastos de fletes y acarreos son a cargo del proveedor;

\* el presente tendrá vigencia hasta la fecha que se

indica seguidamente, vencido el mismo se tendrá como  
no cotizado por el proveedor;

\* pueden adelantarse cotizaciones por medios electrónicos

hasta el horario de cierre indicado. no obstante debe

presentarse el formulario de cotizacion firmado en

todas sus hojas con firma y sello del proponente en las

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/08/2016 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTR.HRU-ONACHAGA 33 CASA 1-USHUAIA

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS DESDE ACTO APERTURA-DEC.674/11 ART.34 PTO.47

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURA-DEC.674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL HRU

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65-(9410) USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: avigilante-VIGILANTE Alejandro Dia: 31/07/2016 Hora: 19:17

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

Página Nro 1 de 2

Lic. Alejandro Vigilante  
Jefe Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antartida e Islas  
del Atlantico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00643/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 011231-ms-16

Nota Pedido: 1873,1876

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: TRIMESTRAL BOLSAS DE SANGRE Y FILTROS PARA EL SERV.HEMOTERAPIA HRU

*oficinas de la división compras y contrataciones hru;  
hospital regional ushuaia  
división compras y contrataciones  
onachaga n°33 casa 1 (9410)ushuaia-tierra del fuego a.e.i.a.s  
consultas: 02901-441089/421435 comprashru@tierradelfuego.gov.ar*

**TOTAL** : \$ .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

---

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

---

Recepcion de Ofertas hasta: 08/08/2016 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTR.HRU-ONACHAGA 33 CASA 1-USHUAIA

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS DESDE ACTO APERTURA-DEC.674/11 ART.34 PTO.47

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURA-DEC.674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL HRU


Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65-(9410) USHUAIA-T.DEL FUEGO

---

Imprimio Usuario: avigilante-VIGILANTE Alejandro Dia: 31/07/2016 Hora: 19:17

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

Página Nro 2 de 2

  
Lic. Alejandro Vigilante  
Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia