



## Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 01039/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 018998-ms-16

Nota Pedido: 2792

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: "S/ ADQ. DE MATERIAL P/ DIALISIS BAJO NP 2792/16 P/ EL SERV. DE HEMODIALISIS- LEY D E EMERGENCIA".

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	filtro p/hd polisulfona 1.8 m unidad	80.00		
0002	bicarbonato polvo para preparación de hemodialisis bolsa x 672gr	1,040.00		
0003	solución acida para dialisis sin dextrosa bidon x 10 litros	200.00		
0004	solución acida para dialisis con dextrosa bidon x 10 litros	200.00		
0005	solucion acida con aporte de calcio 3.5 meq/l x10	100.00		

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](mailto:compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar)

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

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 13/12/2016 - 13:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONTRATAC. H.R. RIO GRANDE.AMEGHINO 709

Validez de la Oferta : 30 (TREINTA) DIAS CORRIDOS DESDE EL CIERRE DE COTIZACION

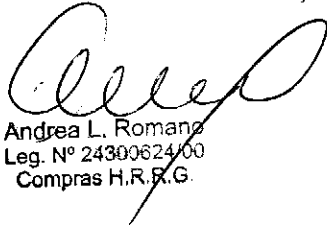
Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS DE RECEPCION Y CONFORME DE FACT.DCTO.674/11 ART.34 PUNTO 96.

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DIAS CORRDIOS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DIV. DEPOSITO DEL H.R.R.G. (P/ HEMODIALISIS)

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE

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

  
Andrea L. Romano  
Leg. N° 24300624/00  
Compras H.R.R.G.