



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 01062/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019722-ms-16

Nota Pedido: 2931

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: ADQUISICION INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDO POR EL DEPÓSITO CENTRAL DEL HRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	aguja 13 x 0.30 mm esteril (30g x 1/2") unidad	4,000.00		
0002	cateter iv periferico teflon radiopaco siliconadoflexible 79 ml/min esteril 18 g unidad	3,000.00		
0003	cateter iv periferico teflon radiopaco siliconadoflexible 49 ml/min esteril 20 g unidad	3,000.00		
0004	cateter iv periferico teflon radiopaco siliconadoflexible 28 ml/min esteril 22 g unidad	3,000.00		
0005	sonda aspiracion mucus c/regulador de succion calibre 4mm esteril unidad tipo k 35 p	900.00		
0006	sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, calibre 5 mm (tipo k -32p) unidad	900.00		
0007	sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, calibre 2.8 mm (tipo k-30p) unidad	900.00		
0008	sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, calibre 2.33 mm (tip o k-31p) unidad	900.00		
0009	sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, calibre 2 mm (tipo k -33p) unidad	900.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 16/12/2016 - 16:00

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

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

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS CORRIDOS DE RECEPCIÓN ORDEN DE COMPRA.

Lugar de Entrega : DIV. DEPOSITO CENTRAL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - (9410) - USHUAIA

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 14/12/2016 Hora: 10:59

Página Nro 1

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

  
Maria Alejandra Marchese  
Jefa Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antartida e Islas  
del Atlantico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 01062/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019722-ms-16

Nota Pedido: 2931

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: ADQUISICION INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDO POR EL DEPÓSITO CENTRAL DEL HRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0010	guante examen descartable de latex chico unidad	50,000.00		
0011	guante examen descartable de latex mediano unidad	50,000.00		
0012	jeringa 5 cc descartable plastica sin aguja pico luer slip esteril unidad	12,000.00		
0013	jeringa 10 cc descartable plastica sin aguja picoluer slip esteril unidad	12,000.00		
0014	jeringa 60 cc descartable plastica sin aguja picoluer slip esteril unidad	1,000.00		
0015	set anestesia epidural 18 g unidad	40.00		
0016	aguja espinal punta lapiz 21g 3 1/2" esteril unidad	250.00		
0017	aguja espinal punta lapiz 27g x 3 1/2" c/introductor esteril unidad	250.00		
0018	descartador rigido para agujas y cortopunzantes x5 litros unidad	300.00		
0019	guante examen descartable de nitrilo sin talco grande unidad	20,000.00		
0020	guante examen descartable de nitrilo sin talco mediano unidad	20,000.00		
0021	guante examen descartable de nitrilo sin talco chico unidad	20,000.00		

\* se deberá indicar marca y/o todo dato adicional  
que permita clarificar el bien/producto a ofrecer.

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

Recepcion de Ofertas hasta: 16/12/2016 - 16:00

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

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

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS CORRIDOS DE RECEPCIÓN ORDEN DE COMPRA.

Lugar de Entrega : DIV. DEPOSITO CENTRAL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - (9410) - USHUAIA

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 14/12/2016 Hora: 10:59

Página Nro 2

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

  
Maria Alejandra Marchese  
Jefa Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia



## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 01062/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019722-ms-16

Nota Pedido: 2931

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: ADQUISICION INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDO POR EL DEPÓSITO CENTRAL DEL HRU.-

*\* consignar precio unitario, total por ítem 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 cotización firmado en todas sus hojas con firma y sello del proponente en las oficinas de la división compras y contrataciones hrú;  
consultas: 02901-441089/421435 comprashru@tierradelfuego.gov.ar*

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

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....  
.....

---

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

---

Recepcion de Ofertas hasta: 16/12/2016 - 16:00  
Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONTRATACIONES HRU-ONACHAGA 33 CASA 1 USHUAIA  
Validez de la Oferta : 30 (TREINTA) DÍAS CIERRE COTIZACIONES.-

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS CORRIDOS DE RECEPCIÓN ORDEN DE COMPRA.

Lugar de Entrega : DIV. DEPOSITO CENTRAL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA  
Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 - (9410) - USHUAIA

---

Maria Alejandra Marchese  
Jefa Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia