



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 01065/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019721-ms-16

Nota Pedido: 2650,2653,2972

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: ADQ.INSUMOS PARA SERV.HEMOTERAPIA Y DTO.LABORATORIO HRU

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	suero anti a monoclonal frasco x 10 ml	4.00		
0002	suero anti c frasco x 5 ml suero anti c (minúscula)	2.00		
0003	suero anti e frasco x 5 ml suero anti e (mayúscula)	2.00		
0004	suero anti-glubulina humana poliespecifico frasco x 10 ml	2.00		
0005	suero anti-globulina humana monoespecifico anti-igg frasco x 10 ml	3.00		
0006	suero anti-globulina humana monoespecifico anti-c3d frasco x 5 ml	1.00		
0007	suero anti-a1 (lectina dolichos biflorus) frasco x 5 ml	1.00		
0008	suero anti-lewis a frasco x 2 ml	1.00		
0009	tubo de hemolisis de vidrio (largo:10 cm)(diámetro:10 mm) unidad	800.00		
0010	tubo c/edta caja x 100 test tubo para hemograma	6.00		
0011	tubo o/gel caja x 100 test tubo para suero con gel separador	8.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/12/2016 - 16:00

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

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES-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 20(VEINTE)DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA O/C

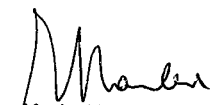
Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL HRU

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65-USHUAIA

Imprimio Usuario: avigilante-VIGILANTE Alejandro Dia: 14/12/2016 Hora: 16:09

Página Nro 1 de 4

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 01065/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019721-ms-16

Nota Pedido: 2650,2653,2972

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: ADQ.INSUMOS PARA SERV.HEMOTERAPIA Y DTO.LABORATORIO HRU

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0012	tips para micropipeta 100 unidades presentacion= bolsa x 1.000 unidades tips amarillos (10 - 200 microlitros)	4.00		
0013	solucion alcalina p/ lavado caja x 2 env x 250ml corresponde cotizar: solucion conservadora de gl. rojos (tipo alsever) presentacion: frasco x 100 mililitros	5.00		
0014	reactivo hcv ag-ab (kit) caja x96 test hcv combo elisa- tipo: biorad	3.00		
0015	hepatitis b (hbsag) elisa caja x 100 test corresponde cotizar: hbs ag hbv elisa x 96 test - tipo: biorad o murex	1.00		
0016	reactivo elisa chagas recombinante (kit) caja x 96 test si la presentacion es x 192 test, cotizar 2 cajas	3.00		
0017	reactivo chagas microelisa lisado caja x 192 test corresponde cotizar:chagas aglutinacion de particulas de gelatina x 100 test.-tipo: serodia	2.00		
0018	test vdrl caja x 100 test corresponde cotizar: vdrl para sifilis- caja x 250 test.-	3.00		
0019	reactivo antigeno febril brucelosis frasco x 5 ml	3.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/12/2016 - 16:00

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

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES-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 20(VEINTE)DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA O/C

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL HRU

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65-USHUAIA

Imprimio Usuario: avigilante-VIGILANTE Alejandro Dia: 14/12/2016 Hora: 16:09

Página Nro 2 de 4

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 01065/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019721-ms-16

Nota Pedido: 2650,2653,2972

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: ADQ.INSUMOS PARA SERV.HEMOTERAPIA Y DTO.LABORATORIO HRU

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0020	control antigeno febril para brucelosis caja x 2 fco x 2 ml	2.00		
0021	reactivo htlv (kit) caja x 192 test corresponde cotizar:reactivo htlv (kit)elisa-caja x 92 test-tipo: murex.- si la presentación es por 192 test, cotizar 2 kits.	3.00		
0022	medio plus anaerobic/f caja x 50 frascos medio bactec plus anaerobic/f - para cultivo 50 frascos x caja becton dickinson bactec - cod. 442193	2.00		
0023	medio peds plus/f caja x 50 frascos medio bactec peds plus/f - para cultivo 50 frascos x caja becton dickinson bactec - cod. 442194	2.00		

los insumos cotizados deben tener vencimiento
mayor a 6(seis)meses -renglones 01 a 21- y renglones
2(dos) meses en renglones 22 y 23 desde 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 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;

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/12/2016 - 16:00

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

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES-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 20(VEINTE)DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA O/C


Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL HRU

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65-USHUAIA

Imprimio Usuario: avigilante-VIGILANTE Alejandro Dia: 14/12/2016 Hora: 16:09

Página Nro 3 de 4

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


María Alejandra Marchese
Jefa Dir. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 01065/2016

Llamado Nro 01

Expediente: 019721-ms-16

Nota Pedido: 2650,2653,2972

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: ADQ.INSUMOS PARA SERV.HEMOTERAPIA Y DTO.LABORATORIO HRU

** 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 oficinas de la división compras y contrataciones hru; hospital regional ushuaia división compras y contrataciones onachaga nº33 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: 19/12/2016 - 16:00

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

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES-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 20(VEINTE)DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA O/C


Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL HRU

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65-USHUAIA

Imprimio Usuario: avigilante-VIGILANTE Alejandro Dia: 14/12/2016 Hora: 16:09

Página Nro 4 de 4

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


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