



## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00228/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004468-ms-17

Nota Pedido: 597

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: S/ADQ. INSUMOS PARA SERV.QUIMICA CLINICADEL DPTO LABORATORIO CENTRAL DEL HRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Control Quimico de Analitos en Suero Nivel 1 Caja x 12 fco x 3 ml CONTROL QUIMICO, PRESENTACION 12 FRASCOS X 3 mL C/U. CAPACIDAD DE ( PARA 80 ANALITOS DIFERENTES.	2.00		
0002	Control Quimico de Analitos en Suero Nivel 2 Caja x 12 fco x 3 ml CONTROL QUIMICO, PRESENTACION 12 FRASCOS X 3 mL C/U. CAPACIDAD DE ( PARA 80 ANALITOS DIFERENTES.	2.00		
0003	Control Quimico de Analitos en Suero Nivel 3 Caja x 12 fco x 3 ml CONTROL QUIMICO, PRESENTACION 12 FRASCOS X 3 mL C/U. CAPACIDAD DE ( PARA 80 ANALITOS DIFERENTES.	2.00		
0004	Control Quimico de Analitos en Orina Nivel 2 Caja x 12 fco x 3 ml CONTROL QUIMICO, PRESENTACION 12 FRASCOS X 3 mL C/U.	2.00		
0005	Control Quimico de Analitos en Orina Nivel 1 Caja x 12 fco x 3 ml	2.00		
0006	Gel de agarosa para electroforesis de proteinas caja x 400 det	1.00		
0007	Aplicador de muestras para orina y LCR por electroforesis unidad	1.00		
0008	Pocillos para muestras de Orina y LCR para Electroforesis unidad	1.00		
0009	Control Normal para electroforesis de Proteinas caja x 4 x 2 ml	1.00		

LOS INSUMOS COTIZADOS DEBEN CONTAR CON

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

Recepcion de Ofertas hasta: 31/03/2017 - 16:00

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

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

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

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

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 27/03/2017 Hora: 10:49

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

Página Nro  
4

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



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antartida e Islas  
del Atlantico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00228/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004468-ms-17

Nota Pedido: 597

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: S/ADQ. INSUMOS PARA SERV.QUIMICA CLINICADEL DPTO LABORATORIO CENTRAL DEL HRU.-

VENCIMIENTO MINIMO DE 6 (SEIS)MESES 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;

\* 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 N°33 CASA 1 (9410)USHUAIA-Tierra del Fuego A.E.I.A.S

Consultas:02901-441089/421435 comprashru@tierradelfuego.gov.ar

---

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

---

Recepcion de Ofertas hasta: 31/03/2017 - 16:00

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

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

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

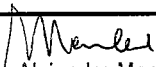
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

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

---

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 27/03/2017 Hora: 10:49

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

Página Nro

2

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



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00228/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004468-ms-17

Nota Pedido: 597

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

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

Comentario: S/ADQ. INSUMOS PARA SERV.QUIMICA CLINICADEL DPTO LABORATORIO CENTRAL DEL HRU.-

TOTAL : \$ .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

.....

---

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

---

Recepcion de Ofertas hasta: 31/03/2017 - 16:00

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

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

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

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

---

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 27/03/2017 Hora: 10:49

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

  
Maria Alejandra Marchese  
Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

Página Nro  
3