



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00230/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004471-ms-17

Nota Pedido: 545,548

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: INSUMOS PARA ACONDICIONAR Y ESTERILIZAR SOLICITADO POR EL SERV. DE ESTERILIZACION HRU

| Reng | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|--|----------|--------|---------|
| 0001 | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m unidad | 25.00 | | |
| 0002 | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m unidad | 30.00 | | |
| 0003 | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m unidad | 30.00 | | |
| 0004 | Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor rollo | 20.00 | | |
| 0005 | Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor rollo | 15.00 | | |
| 0006 | Tira Indicadora para Esterilizadores por Oxido de Etileno Caja x 250 u Tipo Kims o similar.(se rechazará marca Visto Bueno) | 2.00 | | |
| 0007 | Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo Caja x 250 u Tipo Kims o similar.(se rechazará marca Visto Bueno) Clase 4. | 15.00 | | |
| 0008 | Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121º 137ºC unidad Tipo 3M (Se rechazará marca Visto Bueno). para ciclos a 121 °C y 134 °. Clase 5.- | 400.00 | | |
| 0009 | Rollo Indicador Quimico para vapor c/adhesivo resistente al calor para cual quier tipo de envoltorio 1.25cm x 55m calor rollo Tipo Kims o similar.(se rechazará marca Visto Bueno y Sterilys) | 100.00 | | |
| 0010 | Controlador Biologico para estufa (Calor seco) | 100.00 | | |

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

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

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA N°1 DIV.COMPRAS Y CONT. HRU USHUAIA TDF

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DIAS CORRIDOS CIERRE DE COTIZACION DTO 674/11 ART 34 PUNTO 47

Condicion de Pago : TREINTA(30) DIAS CORRIDOS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURA DTO 674/11 ART 34 PUNT

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS VEINTE (20) DIAS CORRIDOS RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 USHUAIA

Imprimio Usuario: pdsifon-SIFON Paola Daniela Dia: 27/03/2017 Hora: 14:10

Página Nro 1 de 5

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 00230/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004471-ms-17

Nota Pedido: 545,548

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: INSUMOS PARA ACONDICIONAR Y ESTERILIZAR SOLICITADO POR EL SERV. DE ESTERILIZACION HRU

| Req | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|---|----------|--------|---------|
| | Unidad | | | |
| | ampollas con medio de cultivo para incubar a 55-59°C | | | |
| 0011 | Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio | 300.00 | | |
| | unidad | | | |
| | Tipo Test Pack Bowie-Dick o Green Card Bowie-Dick (se rechazará marca Visto Bueno) | | | |
| 0012 | Controlador Biologico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus) | 200.00 | | |
| | capsula | | | |
| | ampollas con medio de cultivo para incubar a 55-59°C | | | |
| 0013 | Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor | 15.00 | | |
| | rollo | | | |
| | se debe cotizar de 7,5 cms de ancho | | | |
| 0014 | Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor | 15.00 | | |
| | rollo | | | |
| 0015 | Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor | 15.00 | | |
| | rollo | | | |
| 0016 | Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion porETO | 300.00 | | |
| | unidad | | | |
| | se debera cotizar INTEGRADOR CLASE 5 PARA CALOR SECO | | | |
| 0017 | Rollo Indicador Quimico p/calor seco con adhesivoresistente al calor p/cual quier tipo envoltorio | 100.00 | | |
| | rollo | | | |
| 0018 | Bobina de nylon 90 cm 70 micrones | 3.00 | | |
| | Rollo | | | |
| | ROLLO FILM DE POLIETILENO PARA PRODUCCION DE PRODUCTOS MEDICOS | | | |

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

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

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA N°1 DIV.COMPRAS Y CONT. HRU USHUAIA TDF

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DIAS CORRIDOS CIERRE DE COTIZACION DTO 674/11 ART 34 PUNTO 47

Condicion de Pago : TREINTA(30) DIAS CORRIDOS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURA DTO 674/11 ART 34 PUNT

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS VEINTE (20) DIAS CORRIDOS RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 USHUAIA

Imprimo Usuario: pdsifon-SIFON Paola Daniela Dia: 27/03/2017 Hora: 14:10

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

Maria Alejandra Marchese
Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Página Nro 2 de 5



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00230/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004471-ms-17

Nota Pedido: 545,548

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: INSUMOS PARA ACONDICIONAR Y ESTERILIZAR SOLICITADO POR EL SERV. DE ESTERILIZACION HRU

| Req | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|--|----------|--------|---------|
| | (TIPO POLIETILENO PARA ETO) 90 CM DE ANCHO O SIN FUELLE. | | | |
| 0019 | Hilo de Lino N° 20 carretel | 10.00 | | |
| 0020 | Hilo de Lino N° 40 carretel | 10.00 | | |
| 0021 | Papel termico Rollo cotizar papel termico de 5,7 cms | 20.00 | | |
| 0022 | Hilo de Lino N° 70 carretel favor de cotizar hilo de lino 30 | 10.00 | | |
| 0023 | Rollo de cinta testigo plasma de Peroxido de hidrogeno Unidad Dipo marca STERRAD (Se rechazara marca Terragene y kims) | 16.00 | | |
| 0024 | Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno capsula | 100.00 | | |
| 0025 | Intensificador para lumenes con 145 µL Peroxido de Hidrogeno Unidad | 150.00 | | |
| 0026 | Polipropileno 100 x 100 cm p/Peroxido de Hidrogeno Unidad | 800.00 | | |
| 0027 | Pouch Fibra de polietileno Alta densidad 70 m c/Indicador quimico Peroxido de Hidrogeno 10 cm Unidad | 10.00 | | |
| 0028 | Pouch Fibra de polietileno Alta densidad 70 m c/Indicador quimico Peroxido de Hidrogeno 15 cm | 6.00 | | |

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

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

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA N°1 DIV.COMPRAS Y CONT. HRU USHUAIA TDF

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DIAS CORRIDOS CIERRE DE COTIZACION DTO 674/11 ART 34 PUNTO 47

Condicion de Pago : TREINTA(30) DIAS CORRIDOS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURA DTO 674/11 ART 34 PUNT

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS VEINTE (20) DIAS CORRIDOS RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 USHUAIA

Imprimio Usuario: pdsifon-SIFON Paola Daniela Dia: 27/03/2017 Hora: 14:10

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

Página Nro 3 de 5

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



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00230/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004471-ms-17

Nota Pedido: 545,548

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: INSUMOS PARA ACONDICIONAR Y ESTERILIZAR SOLICITADO POR EL SERV. DE ESTERILIZACION HRU

| Reng | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|---|----------|--------|---------|
| | Unidad | | | |
| 0029 | Pouch Fibra de polietileno Alta densidad 70 m c/Indicador quimico Peroxido de Hidrogeno 20 cm | 10.00 | | |
| | Unidad | | | |
| 0030 | Pouch Fibra de polietileno Alta densidad 70 m c/Indicador quimico Peroxido de Hidrogeno 25 cm | 12.00 | | |
| | Unidad | | | |
| 0031 | Pouch Fibra de polietileno Alta densidad 70 m c/Indicador quimico Peroxido de Hidrogeno 42 cm | 6.00 | | |
| | Unidad | | | |
| 0032 | Kit Accesorios p/Eq. Autoclave Plasma de Peroxidode Hidrogeno | 1.00 | | |
| | Unidad | | | |
| 0033 | Tira Indicador Quimico Plasma de Peroxido de Hidrogeno | 2,000.00 | | |
| | Unidad | | | |

LOS INSUMOS COTIZADOS DEBEN CONTAR CON 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 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

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

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

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA N°1 DIV.COMPRAS Y CONT. HRU USHUAIA TDF

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DIAS CORRIDOS CIERRE DE COTIZACION DTO 674/11 ART 34 PUNTO 47

Condicion de Pago : TREINTA(30) DIAS CORRIDOS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURA DTO 674/11 ART 34 PUNT

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS VEINTE (20) DIAS CORRIDOS RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 USHUAIA

Imprimio Usuario: pdsifon-SIFON Paola Daniela Dia: 27/03/2017 Hora: 14:10

Página Nro 4 de 5

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


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



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00230/2017

Llamado Nro 01

Expediente: 004471-ms-17

Nota Pedido: 545,548

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: INSUMOS PARA ACONDICIONAR Y ESTERILIZAR SOLICITADO POR EL SERV. DE ESTERILIZACION HRU

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 DIVISION 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: 31/03/2017 - 16:00

Lugar de Presentacion: ONACHAGA 33 CASA N°1 DIV.COMPRAS Y CONT. HRU USHUAIA TDF

Validez de la Oferta : TREINTA (30) DIAS CORRIDOS CIERRE DE COTIZACION DTO 674/11 ART 34 PUNTO 47

Condicion de Pago : TREINTA(30) DIAS CORRIDOS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURA DTO 674/11 ART 34 PUNT

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS VEINTE (20) DIAS CORRIDOS RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: 12 DE OCTUBRE 65 USHUAIA

Imprimio Usuario: pdsifon/SIFON Paola Daniela Dia: 27/03/2017 Hora: 14:10

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

Página Nro 5 de 5

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