



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00089/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 002792-ms-18

Nota Pedido: 357

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: S/ADQ. DE COLCHONES HOSPITALARIOS BAJO N.P.Nº357/18 SOLICITADOS POR EL SERV.DE CLINI
CA MEDICA.

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Colchon Unidad <i>Un colch.n hospitalario es un colch.n especialmente dise.ado para utilizarlo en una cama de hospital. Este tipo de colch.n no s.lo es compatible con un paciente en la posici.n estirada, sino que tambi.n permite elevar y bajar la cabeza y el pie de la cama. Colch.n hospitalario impermeable de 190x80x18 con densidad de 24kg</i>	20.00		

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERENTE C POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO.

ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.

ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640.

DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, EXIGENCIAS DE CONSTITUCIÓN DE GARANTÍA, CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARÁN EN UN ANEXO ADJUNTO.

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

Recepcion de Ofertas hasta: 23/02/2018 - 11:00

Lugar de Presentacion: Div.Compras y contrac. H.R.R.G

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

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS Y CONFORME DE FACT. DCTO674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA LA O/C

Lugar de Entrega : Deposito del H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: Ameghino 709-Rio Grande

Imprimio Usuario: bdavila-DAVILA Brenda Dia: 16/02/2018 Hora: 10:06

Página Nro 1 de 2

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


Davila Brenda
Leg. 36733892/00
División Compras
H.R.R.G



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00089/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 002792-ms-18

Nota Pedido: 357

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ. DE COLCHONES HOSPITALARIOS BAJO N.P.Nº357/18 SOLICITADOS POR EL SERV.DE CLINI
CA MEDICA.

TOTAL : \$

.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

.....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 23/02/2018 - 11:00

Lugar de Presentacion: Div.Compras y contrac. H.R.R.G

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

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS Y CONFORME DE FACT. DCTO674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA LA O/C

Lugar de Entrega : Deposito del H.R.R.G.

Domicilio de Entrega: Ameghino 709-Rio Grande

Imprimio Usuario: bdavila-DAVILA Brenda Dia: 16/02/2018 Hora: 10:06

Página Nro 2 de 2

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


Davila Brenda Helen
Leg. 36733892/00
División Compras
H.R.R.G