



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00549/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 011425-ms-18

Nota Pedido: 1403

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ.DE INSUMOS REQUERIDOS POR EL SERV.DE ODONTOLOGIA DEL HRU.-

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Espejo bucal Unidad se debe cotizar espejos bucales sin mango caja por 10 unidades marcos con aumento	25.00		
0002	Aguja sutura 1/2 Circulo 3.0 cm Punta redonda Unidad se debe cotizar SUTURA NYLON 4.0 C/AGUJA DENTAL TIPO KEEPER caja por 12 unidades cada una	30.00		
0003	Pinza algodona Unidad se debe cotizar PINZA DE ALGODON	50.00		
0004	Placa periapical Adulto Caja x 100 u se debe cotizar PLACA PERIAPICAL ADULTO TIPO KODAC D-SPEED X 100 UNIDADES	4.00		
0005	Tiranervios Blister x 10 u se debe cotizar TIRANERVIOS MAILLEFER O SIMILAR 1 CAJA X 10 BLISTER	60.00		
0006	Fresa Redonda N°6 XL Unidad se debe cotizar FRESAS DE CIRUGIA REDONDA EXTRALARGA TIPO LINDEMANN MAILLEFER	40.00		
0007	Fresa Cilindrica Lisa 1158 con punta redonda Unidad se debe cotizar FRESA DE CIRUGIA CILINDRICA EXTRALARGA TIPO LINDEMANN MAILLEFER	40.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 04/07/2018 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT-RIO GRANDE N°9 PISO 1-U\$HUAIA-T.DEL FUEGO

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-

Condición de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-

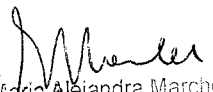
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

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

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N° 4746 -USHUAIA-T. DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/06/2018 Hora: 15:17

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


Maria Alejandra Marchese
Jefe Div. Compras y Contratacion
Hospital Regional Ushuaia

Página Nro 1



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00549/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 011425-ms-18

Nota Pedido: 1403

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ.DE INSUMOS REQUERIDOS POR EL SERV.DE ODONTOLOGIA DEL HRU.-

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0008	Ionometro de restauracion autocurado Avio 12.5 gr Unidad se debe cotizar IONOMERO A2 AVIO X 10 GR SDI AUTOCURADO TIPO SELF CURE	25.00		
0009	Lentulo 25 mm 4 u se debe cotizar LENTULOS BLISTER CAJA POR 6 UNIDADES TIPO MAILLEFER 1ra serie	15.00		
0010	Pasta lentamente reabsorbible 20 gr Unidad se debe cotizar PASTA LENTAMENTE REABSORBIBLE DE MAISTO ENVASE X 20 GR DE POLVO	4.00		
0011	Algodon en rollo liso Bolsa x 500 u se debe cotizar ROLLO DE ALGODON- ALGODON EN ROLLOS X 500 UNIDADES EXTRA SUAVE Y ABSORVENTE	25.00		
0012	Compresa Descartable p/Odontologia Caja x 50 u se debe cotizar COMPRESA DE USO ODONTOLOGICO DESCARTABLE X 50 UNIDADES TIPO K-TEK	260.00		
0013	Vaso descartable Paq x 100 unidades se debe cotizar VASOS DE USO ODONTOLOGICO 70 CM3 TIRA X 100	200.00		
0014	ADHESIVO MONOCOMPONENTE FRASCOx5ML se debe cotizar ADHESIVO TIPO 3M MODELO SINGLE BOND II se requiere	60.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 04/07/2018 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES

DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

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

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N° 4746 -USHUAIA-T. DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/06/2018 Hora: 15:17

Página Nro 2

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


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



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00549/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 011425-ms-18

Nota Pedido: 1403

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ.DE INSUMOS REQUERIDOS POR EL SERV.DE ODONTOLOGIA DEL HRU.-

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	presentacion x 3ml			
0015	Acido grabador uso odontológico unidad Se debe cotizar Gel de base acuosa conteniendo ácido fosfórico al 37% indicado en el grabado de esmalte y dentina para mejorar la adhesión de los materiales restauradores del diente. Envase conteniendo: 3 jeringas con 2,5ml de producto y 3 punteras para su aplicación.	60.00		
0016	Micro Aplicadores Desechables Caja x 100 unidades se debe cotizar MICROBRUSH APLICADOR X 100 TIPO MEGA BRUSH CEPILLOS APLICADORES TIPO MICROBRUSH POR 100 UNIDADES CALIDAD PREMIUM TAMAÑO REGULAR	50.00		
0017	Composite A3 4 gr Unidad se debe cotizar JERINGA PRELLENADA COMPOSITE A3 TIPO 3M Z100 O Z250	10.00		
0018	Composite A2 4 gr Unidad se debe cotizar JERINGA PRELLENADA COMPOSITE A2	10.00		
0019	Porta babero Unidad se debe cotizar PORTA BABEROS PARA PACIENTE	15.00		
0020	Lima K 21mm N°08 Caja x 6 u se debe cotizar LIMA K 1RA SERIE DE 21 MM	5.00		
0021	Lima K 25mm N°08	5.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 04/07/2018 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES

DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

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

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N° 4746 -USHUAIA-T. DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/06/2018 Hora: 15:17

Página Nro 3

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 00549/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 011425-ms-18

Nota Pedido: 1403

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ.DE INSUMOS REQUERIDOS POR EL SERV.DE ODONTOLOGIA DEL HRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	Caja x 6 u se debe cotizar LIMA K 1RA SERIE DE 25 MM			
0022	Lima K 31mm N°30	5.00		
	Caja x 6 u se debe cotizar CAJA X 6 UNIDADES LIMA Z 1ra SERIE 31 mm			
0023	Lima K 21mm N°08	5.00		
	Caja x 6 u se debe cotizar LIMA HEDSTRON DE 21MM 1RA SERIE			
0024	Lima K 21mm N°25	5.00		
	Caja x 6 u se debe cotizar LIMA HEDSTRON DE 25 MM 1RA SERIE			
0025	Lima K 25mm N°08	5.00		
	Caja x 6 u se debe cotizar LIMA K DE 21 MM TIPO SPAN 25 MM N° 15, 20, 25 Y 30 C/U			
0026	Lima K 21mm N°08	5.00		
	Caja x 6 u se debe cotizar LIMA K 2DA SERIE DE 21 MM			
0027	Lima K 25mm N°10	5.00		
	Caja x 6 u se debe cotizar LIMA K 2DA SERIE DE 25 MM			
0028	Rep y acc eq medico-sanitario y de laboratorio Pesos se debe cotizar ADAPTADOR PARA PIEDRA O FRESA DE TURBINA A CONTRAANGULO	20.00		
0029	Adhesivo antiséptico líquido Frasco x 92 ml	10.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 04/07/2018 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES

DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

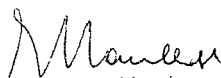
Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N° 4746 -USHUAIA-T. DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/06/2018 Hora: 15:17

Página Nro 4

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


María Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Servicio de Odontología del HRU



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00549/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 011425-ms-18

Nota Pedido: 1403

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T.: Telefono:

Comentario: S/ADQ.DE INSUMOS REQUERIDOS POR EL SERV.DE ODONTOLOGIA DEL HRU.-

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	<i>se debe cotizar ANTISEPTICO PARA ESPONJEROS</i>			
0030	BARNIZ CON ALTA CONCETRACION DE FLUORURO DE SODIO.Jeringa 3g Unidad <i>se debe cotizar BARNIZ CON FLUORURO PARA PREVENCION JERINGA X 3ML TIPO NAFRESIN</i>	15.00		
0031	Disco p/pulir (p/odontologia) Caja x 100 u <i>se debe cotizar DISCOS DE GOMA PARA PULIR COMPOSITE</i>	30.00		
0032	Goma dique 6 x 6 cm Caja x 50 u <i>se debe cotizar GOMA DIQUE ASEPTICA X 50 UNIDADES</i>	5.00		
0033	Cemento de Hidroxido de Calcio Radiopaco (Base 13gr + Catalizador 11 gr) Ki t Unidad <i>se debe cotizar HIDROXIDO DE CALCIO DE AUTOCURADO AVIO TIPO DYCAL</i>	20.00		
0034	Hidroxido de calcio 1.5 gr Unidad <i>se debe cotizar HIDROXIDO DE CALCIO FOTOPOLIMERIZABLE (TIPO CALCIMOL IC)</i>	40.00		
0035	Composite fluido A1 2 gr Unidad <i>se debe cotizar FLOW COMPOSITE FLUIDO DE FOTOCURADO PRESENTACION JERINGA X 1 GR + 4 TIPS O SIMILAR</i>	40.00		
0036	Aguja descartable 30G x 7/8" Caja x 100 Unidades <i>se debe cotizar AGUJAS DENTALES DESCARTABLES 30 G X 7/8" (21 MM)</i>	30.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 04/07/2018 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-

Condición de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-


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

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N° 4746 -USHUAIA-T. DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/06/2018 Hora: 15:17

Página Nro 5

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 00549/2018

Llamado Nro 01

Expediente: 011425-ms-18

Nota Pedido: 1403

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ.DE INSUMOS REQUERIDOS POR EL SERV.DE ODONTOLOGIA DEL HRU.-

Rend	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	CAJA POR 100 UNIDADES			
0037	Yodoformo o Iodoformo Frasco x 1 litro se debe cotizar IODOFORMO PURISIMO	4.00		
0038	Babero descartable (p/Odontologia) 100 unidades se debe cotizar BABERO DESCARTABLE DE USO ODONTOLOGICO x100 el paquete	500.00		
0039	Barbijo Descartable Recto Tricapa c/Filtro CuatroTiras paquete x 25unidades se debe cotizar barbijo tricapa cuatro tiras bolsa por 25 unidades	500.00		
0040	Tira de acero para matriz 0.05 mm x 6 mm 3 m se debe cotizar tira de acero para restauracion 0.05 x 6mm x 3 mts	30.00		
0041	Cemento de ionomero vitreo - kit Unidad se debe cotizar IONOMERO VITREO DE FOTOCURADO AVIO TIPO FUJI 2 COLOR A2 PARA RESTAURACIONES	15.00		

TOTAL : \$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Recepcion de Ofertas hasta: 04/07/2018 - 16:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES

DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-

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

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

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

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N° 4746 -USHUAIA-T. DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 29/06/2018 Hora: 15:17

Página Nro 6

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

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



"2018 –AÑO DE LOS 44 HÉROES DEL SUBMARINO ARA SAN JUAN"

FORMULARIO DE COTIZACION ANEXO I

Provincia de Tierra del Fuego Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
"Gobernador Ernesto M. Campos"

Ushuaia 29 de Junio de 2018

EXPEDIENTE N° 11425- MS-2018

COMPRA DIRECTA N° 549/2018

- La presentación de oferta deberá INDICAR "MARCA", "CÓDIGO DE PRODUCTO", "REFERENCIA DE CATÁLOGO" y/o TODA OTRA "INFORMACIÓN RELEVANTE" que permita clarificar el bien ofrecido a proveer.
- Los gastos de Fletes y Acarreos son a cargo del proveedor.
- Podrán adelantarse las 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 del Hospital Regional Ushuaia:

RIO GRANDE N° 9 1° PISO
(CP.9410) USHUAIA
TIERRA DEL FUEGO
E mail.- comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Tel 02901-421435

.....
Firma y Sello Responsable


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