



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Canula de inseminacion intrauterina 3.5F Unidad Caja x 10 unidades. Cateter doble de material plastico inerte de 17.5 cm con un segmento distal flexible de diametro interno aprx 1mm diametro externo aprox 1.5mm y 4.5 cm de longitud con conector para jeringa.	2.00		
0002	TUBO C/GEL Caja x 100 test Tubo al vacio con fluoruro de sodio / Potasio Oxalato 5 mmg/4mg Capacidad de 2.0 ml REF: 367921	5.00		
0003	Aguja 25 x 0.80 mm Esteril (21 G x 1") Unidad	25,000.00		
0004	Aguja 25 x 0.80 mm Esteril (21 G x 1") Unidad se debera cotizar agujas 25 x 0.80 tipo terumo	25,000.00		
0005	Aguja 40 x 0.80 mm Esteril (21 G x 1 1/2") Unidad	10,000.00		
0006	Aguja 50 x 0.8 mm Esteril (21 G x 2") Unidad	10,000.00		
0007	Aguja 40 x 1.2 mm Esteril (18 G x 1 1/2") Unidad se debera cotizar aguja hipodermica 18 g x 1/2	10,000.00		
0008	Aguja 13 x 0.30 mm Esteril (30G x 1/2") Unidad	10,000.00		
0009	Aguja 25 x 0.50 mm Esteril (25 G x 1")	5,000.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	Unidad			
	TIPO TERUMO			
0010	Cateter IV periferico teflon Radiopaco SiliconadoFlexible 79 ml/min Esteril 18 G	1,250.00		
	Unidad			
	TIPO JELCO O BD			
0011	Cateter IV periferico teflon Radiopaco SiliconadoFlexible 49 ml/min Esteril 20 G	1,250.00		
	Unidad			
	TIPO JELCO O BD			
0012	Cateter IV periferico teflon Radiopaco SiliconadoFlexible 28 ml/min Esteril 22 G	1,250.00		
	Unidad			
	TIPO JELCO O BD			
0013	Cateter IV periferico teflon Radiopaco Siliconado Flexible Esteril 24 G	1,250.00		
	Unidad			
	TIPO JELCO O BD			
0014	jeringa 5 cc descartable plastica sin aguja pico luer slip esteril	40,000.00		
	unidad			
0015	Jeringa 10 cc Descartable Plastica sin Aguja PicoLuer Slip Esteril	40,000.00		
	unidad			
0016	Jeringa 20 cc Descartable Plastica sin Aguja PicoLuer Slip Esteril	5,000.00		
	unidad			
0017	Jeringa 30 cc Descartable Plastica sin Aguja PicoLuer Slip Esteril	5,000.00		
	unidad			
0018	Jeringa 60 cc Descartable Plastica sin Aguja PicoLuer Slip Esteril	750.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Req	Descripción Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	unidad			
0019	Sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, Calibre 5 mm (tipo k-32p)	1,250.00		
	Unidad			
0020	Sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, Calibre 2 mm (tipo k-33p)	1,250.00		
	Unidad			
0021	Sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, Calibre 2.8 mm (tipo k-30p)	1,250.00		
	Unidad			
	TIPO KOLER O SHINO MEDICAL			
0022	Sonda para aspiracion de mucus c/regulador de succion, Calibre 2.33 mm (tip o k-31p)	1,250.00		
	Unidad			
	TIPO KOLER O SHINO MEDICAL			
0023	Sonda Aspiracion Mucus c/regulador de succion calibre 4mm esteril	1,500.00		
	unidad			
	se debera cotizar sonda aspiracion con regulador tipo k 29 P			
0024	Jeringa 3cc Descartable Plastica Sin aguja Pico Lier Slip Esteril	5,000.00		
	Unidad			
0025	Guante Examen Descartable de Latex Chico	40,000.00		
	unidad			
0026	Guante Examen Descartable de Latex Mediano	40,000.00		
	unidad			
0027	Guante Examen Descartable de Latex Grande	40,000.00		
	unidad			

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

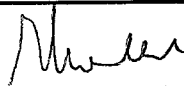
Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE Nº9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-

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

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO Nº4746-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0028	Guante de polietileno 100 unidades se debe cotizar paquetes x 100 unidades	1,800.00		
0029	Guante Examen Descartable de Nitrilo sin Talco Chico unidad	40,000.00		
0030	Guante Examen Descartable de Nitrilo sin Talco Mediano unidad	40,000.00		
0031	Guante Examen Descartable de Nitrilo sin Talco Grande unidad	40,000.00		
0032	Llave de Tres Vias Giratorio 360° Esteril con Flecha Indicativa unidad Tipo Koler. Abstenerse de cotizar PLASTIMED	5,000.00		
0033	Prolongador 100 cm 26 mm esteril unidad Tipo koler. ABSTENERSE DE COTIZAR TOM-FAC - BIO-FIL	1,750.00		
0034	Prolongador 150 cm 26 mm esteril unidad Tipo Koler. ABSTENERSE DE cotizar TOM FAC- BIO-FIL	1,000.00		
0035	Frasco Colector de Orina Esteril Descartable con Tapa x 125ml unidad	2,500.00		
0036	Bajalengua descartable de madera Adulto Unidad	7,500.00		
0037	Bajalengua descartable de madera Pediatrico Unidad	5,000.00		
0038	Hoja de Bisturi N° 11 Acero Aleman Esteril Unidad	1,500.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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 00307/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 004834-MS-19

Nota Pedido: 306,406,511,626

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Renq	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0039	Hoja de Bisturi N° 15 Acero Aleman Esteril Unidad	1,500.00		
0040	Hoja de Bisturi N° 20 Acero Aleman Esteril Unidad	1,000.00		
0041	Hoja de Bisturi N° 23 Acero Aleman Esteril Unidad	1,000.00		
0042	Hoja de Bisturi N° 22 Acero aleman Esteril Unidad	1,000.00		
0043	Venda Cambric 5 cm x 3 m unidad	500.00		
0044	Venda Cambric 10 cm x 3 m unidad	500.00		
0045	Tela Adhesiva Hipoalergenica Papel 2.5 cm x 9.1 m rollo se debera cotizar tela adhesiva micropore de 2.5 x 9.1 tipo 3 m	400.00		
0046	Camisolin Manga larga Descartable p/cirugia 20 gr Unidad SE DEBERA COTIZAR CAMISOLIN QUIRURGICO DE SMS CON REFUERZO IMPER	1,250.00		
0047	Bota descartable p/cirugia Semipermeable Caña altax par Unidad HEMORREPELENTE	2,500.00		
0048	Bota descartable p/cirugia Semipermeable Caña altax par Unidad SE DEBERA COTIZAR BOTA DESCARTABLE P/CIRUGIA SEMIPERMEABLE CAÑA . HEMORREPELENTE	2,500.00		
0049	Cepillo de uñas	300.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF

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

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

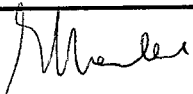
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

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

Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO N°4746-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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


Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia
Página Nro 5



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	Unidad			
	DESCARTABLES ENVASADOS EN POUCH			
0050	Sonda Alimentacion Transpilorica 10FR 3.30mm 125cm c/lastremandril silicona	130.00		
	ORX extr.distal cerrado 3 orif.lat.esteril			
	unidad			
	TIPO K 108			
0051	Pañal	2,000.00		
	Unidad			
	PARA ADULTO MEDIDA EXTRAGRANDE			
0052	Regulador de Caudal para Set de Infusion de Solucion Parenteral Esteril	250.00		
	unidad			
	se debera cotizar regulador de goteo			
0053	Sonda Foley 2 vias 6 Fr c/balon 3 ml silicona 100% esteril	30.00		
	unidad			
	TIPO RUSCH			
0054	Sonda Foley 2 vias 8 Fr c/balon 3 ml silicona 100% esteril	30.00		
	unidad			
	TIPO RUSCH. NUMERO 10			
0055	Aguja Espinal Punta bisel 19G 3 1/2" Esteril	80.00		
	Unidad			
	se debera cotizar aguja punta biselada 19 Tipo SPINOCAN			
0056	Aguja Espinal Punta bisel 19G 3 1/2" Esteril	80.00		
	Unidad			
	se debera cotizar aguja punta biselada 20 TIPO SPINOCAN			
0057	Aguja Espinal Punta bisel 20G 3 1/2" Esteril	80.00		
	Unidad			

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	se debera cotizar aguaja punta biselada 21 TIPO SPINOCAN			
0058	Sonda Foley 3 vias 18Fr c/balon 30-50ml latex hidrofobica siliconada punta cilindrica 2 orificios valv.luer lock esteril unidad 100% SILICONA	10.00		
0059	Sonda Foley 3 vias 20Fr c/balon 30-50ml latex hidrofobica siliconada punta cilindrica 2 orificios valv.luer lock esteril unidad 100% SILICONA	10.00		
0060	Sonda Foley 3 vias 18Fr c/balon 30-50ml latex hidrofobica siliconada punta cilindrica 2 orificios valv.luer lock esteril unidad SE DEBE COTIZAR SONDA FOLEY 3 VIAS 16 FR C/BALON 100% SILICONA	10.00		
0061	Guante Esteril 6 1/2 Descartable Caña Larga par SE DEBERA COTIZAR GUANTES ESTERIL 6 DESCATABLE CAÑA LARGA	3,500.00		
0062	Aguja epidural tuohy 18G x 3 1/2" c/canula marcaadaa en cm Esteril Unidad se debera cotizar set epidural tuohi 18 g x 3 1/2	130.00		
0063	Aguja espinal punta lapiz 18G 3 1/2" Esteril Unidad	130.00		
0064	Aguja espinal Punta lapiz 25G 3 1/2" c/introductor Esteril Unidad	130.00		
0065	Aguja espinal Punta lapiz 27G Largo 4 cm 11/16" Esteril Unidad	130.00		
0066	Equipo p/Venocclisis Aguja Siliconada Bisel Biangular Trifacetado con Aletas	50.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	25G Intermitente Esteril unidad TIPO BUTERFLY Numero 19			
0067	Equipo p/Venocclisis Aguja Siliconada Bisel Biangular Trifacetado con Aletas 25G Intermitente Esteril unidad TIPO BUTERFLY NUMERO 21	250.00		
0068	Equipo p/Venocclisis Aguja Siliconada Bisel Biangular Trifacetado con Aletas 25G Intermitente Esteril unidad TIPO BUTERFLY NUMERO 23	250.00		
0069	Equipo p/Venocclisis Aguja Siliconada Bisel Biangular Trifacetado con Aletas 25G Intermitente Esteril unidad TIPO BUTERFLY NUMERO 25	50.00		
0070	Aposito hidrocoloide extra absorbente Unidad TIPO DUODERM O COMFEEL 9 X 14 CM	30.00		
0071	Guante Esteril 6 1/2 Descartable Caña Larga par	2,000.00		
0072	Guante Esteril 7 Descartable Caña Larga par	2,000.00		
0073	Guante Esteril 7 1/2 Descartable Caña Larga par	2,000.00		
0074	Rep y acc Otoscopio Pesos	100.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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

 **Página Nro 8**
Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	se debera cotizar conos desechables para otoscopio presentacion paquetes x 10 unidades de 2.5 MM Y 3.5 MM			
0075	Prolongador 50 cm 26 mm esteril unidad	1,750.00		
	ABSTENERSE DE COTIZAR TOM - FAC TIPO BIO- FIL			
0076	Prolongador 50 cm 26 mm esteril unidad	1,750.00		
	se debera cotizar prolongador de 10 CM ABSTENERSE DE COTIZAR TOM- TIPO BIO- FIL			
0077	Guante Esteril 8 Descartable Caña Larga par	2,000.00		
0078	Cateter central venoso poliuretano 7Fr 20cm c/antiseptico Por puncion tecnica ca Seldinger c/feringa Adulto Esteril Unidad	40.00		
	se debera cotizar simple lumen			
0079	Cateter central venoso poliuretano 7Fr 20cm Triple lumen Porpuncion tecnica Seldinger Adulto Esteril Unidad	40.00		
0080	Cateter central venoso poliuretano 7Fr 20cm Doble lumen Porpuncion tecnica Seldinger Esteril Unidad	40.00		
0081	Set de tubuladura plastica para respirador Unidad	10.00		
	se debe cotizar tubuladura reusable de 22 mm con accesorios (trampa agua ,conectores ect			
0082	Rep y acc Respirador	15.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

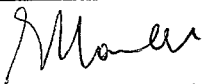
Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	Pesos se debera cotizar traductores de presion tipo ARGON DTX PLUS			
0083	Rep y acc humificador	200.00		
	Pesos se debera cotizar camara humificadora auto alimentada descartable tipo MR 290 FISHER & PAYKEL			
0084	Tubo Endotraqueal 2.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril unidad	10.00		
0085	Tubo Endotraqueal 3.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril unidad	20.00		
0086	Tubo Endotraqueal 3.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril unidad	20.00		
0087	Tubo Endotraqueal 4.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORXDemarcado Punta Murphy Esteril unidad	5.00		
0088	Tubo Endotraqueal 2.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX demarcado Punta Murphy Esteril unidad	5.00		
0089	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 10FR conector giratorio adaptador M DI esteril unidad	10.00		
	se debera cotizar sistema cerrado asp endotraqueal n 3 frech			
0090	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 12FR conector giratorio adaptador M	10.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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

 **Página Nro 1**
10
Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T: Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

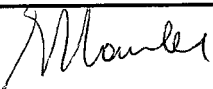
Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	DI esteril unidad se debera cotizar sistema cerrado asp endotraqueal n 4 frech			
0091	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 14FR conector giratorio adaptador M	10.00		
	DI esteril unidad se debera cotizar sistema cerrado asp endotraqueal n 6 french			
0092	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 16FR conector giratorio adaptador M	10.00		
	DI esteril unidad se debera cotizar sistema cerrado asp endotraqueal n 8 frech			
0093	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 3.5Fr Simple lumen Radiopaco Centim etrado desde 5-25 cm Esteril	15.00		
	Unidad SE DEBERA COTIZAR TIPO SILMAG			
0094	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 3.5Fr Doble lumen Radiopaco Centime trado desde 5-25 cm Esteril	15.00		
	Unidad se debera cotizar tipo SILMAG			
0095	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 5.0Fr Doble lumen Radiopaco Centime trado desde 5-25 cm Esteril	15.00		
	Unidad se debera cotizar tipo SILMAG			
0096	Cateter percutaneo c/introductor pelable 1.9Fr 100% siliconaRadiopaco Centi metrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador Esteril	5.00		
	Unidad			

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03

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

 **Página Nro 1**
A1
Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Renq	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	se debera cotizar set completo cateter percutaneo (picc)simple lumen ,paredes delgadas de puliuretano ,prolongador con aletas integradas que permiten una fijacion segura ,aguja rompible 24 para venas muy pequeñas calibre 1 frech tipo premicath			
0097	Protector visual	75.00		
	Unidad			
	se debera cotizar protectores ocular neonatal tipo (natus biliband)micro 20-28 cm			
0098	Protector visual	150.00		
	Unidad			
	se debera cotizar protectores ocular neonatal tipo (natus biliband)prematura 24-33 cm			
0099	Protector visual	250.00		
	Unidad			
	se debera cotizar protector ocular neonatal tipo (natus biliband)regular 30-38 cm			
0100	Cateter IV periferico teflon Radiopaco SiliconadoFlexible 147 ml/min Esteri l 16 G	750.00		
	Unidad			
	ae debe cotizar tipo jelco o bd			
0101	Tela Adhesiva Hipoalergenica Plastica 2.5 cm x 9.1 m	400.00		
	rollo			
	se debera cotizar tela adhesiva hipoalergenica trampore tipo 3 m			
0102	Tela Adhesiva Hipoalergenica de Seda 2.5 cm x 9.1 m	250.00		
	rollo			
	se debera cotizar tela adhesiva hipoalergenica durapore tipo 3 M			

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0103	Hisopo de Algodon Esteril sin Medio de Transporte Unidad se debera cotizar hisopos esteril	750.00		
0104	Medio Cary-Blair - Tubo c/hisopo esteril sintetico y mango poliestireno Caja x 600 unidades	400.00		
0105	Tela Adhesiva Hipoalergenica Papel 2.5 cm x 9.1 m rollo se debera cotizar tela adhesiva hipoalergenica de 2.5 cm x 9.1 TIPO MEDIPORE 3 M TM H	15.00		
0106	Rep y acc Respirador Pesos se debera cotizar sensor flujo neonatal L & H LEONI(compatible con respirador ENGSTROM CARASTATION)REUTILIZABLE	5.00		
0107	Rep y acc Respirador Pesos se debe cotizar sensor de flujo neonatal ISO 15 (COMPATIBLE CON RESPIRADOR INFINITY ACUTE CARE SYSTEM)REUTILIZABLE	5.00		
0108	Cilindro plastico Halo Unidad se debera cotizar halo cefalico para oxigeno tamaño chico tipo medix	2.00		
0109	Cilindro plastico Halo Unidad se debera cotizar halo cefalico para oxigeno tamaño mediano tipo medix	2.00		
0110	Cilindro plastico Halo Unidad se debe cotizar halo cefalico para oxigeno tamaño grande tipo medix	2.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03
Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia
Página Nro 1
13



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0111	Set de tubuladura plastica para respirador Unidad se debe cotizar circuito respiratorio calefacionado neonatal completo de tubuladura descartable de respiador DRAGUER BABYLON VN 500	10.00		
0112	Rep y acc Respirador Pesos se debe cotizar valvula espiratoria INFINITY ID COMPATIBLE CON RESPIRADOR DRAGUER BABILON VN 500	1.00		
0113	Perfus para administracion de Nutricion Enteral por Bomba Esteril unidad se debera cotizar MP 1000	1,250.00		
0114	Barbijo Descartable Recto Tricapa c/Filtro CuatroTiras paquete x 25unidades se debera cotizar paquetes por 25 unidades	170.00		
0115	Barbijo Tipo Mascarilla Quirurgica Proteccion N 95 unidad	1,250.00		
0116	Sonda Alimentacion Nasogastrica 2.3 mm con ORX esteril unidad se debera cotizar sonda alimentacion nasogastrica tipo k35	350.00		
0117	Jeringa 10 cc Descartable Plastica sin Aguja PicoLuer Slip Esteril unidad se debe cotizar jeringa de 10 cc tipo neojet	5,000.00		
0118	Aguja 16 x 0.50 mm Esteril (25 G x 5/8") Unidad se debera cotizar aguja 18/5 (25 g x 5/8)	5,000.00		
0119	Canula nasal de alto flujo 100% Silicona Pediatrico	5.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03
Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

 **Página Nro 1**
14
Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	Unidad			
	Se debe cotizar CÁMARA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIÁTRICO			
	Tipo: Optiflow			
0120	Canula nasal de alto flujo 100% Silicona Junior	5.00		
	Unidad			
	Se debe cotizar CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO			
	Tipo: Optiflow			
0121	Canula nasal de alto flujo 100% Silicona Adulto	5.00		
	unidad			
	Se debe cotizar CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO			
	Tipo: Optiflow			
0122	Circuito respiratorio pediátrico	20.00		
	unidad			
	Se debe cotizar Circuito respiratorio. Conexión entre el dispositivo y la cánula nasal.			
	Debe ser compatible con el generador de alto flujo			
0123	Circuito respiratorio pediátrico de rama única alto flujo	20.00		
	unidad			
0124	Rep y acc humidificador	20.00		
	Pesos			
	Se debe cotizar CÁMARA DESCARTABLE PARA HUMIDIFICADORES ACTIVOS			
	Compatible con Humidificador Activo de vía aérea			
0125	Set tubuladura plástica para humidificador pediátrico	20.00		
	unidad			
	Debe ser compatible con Humidificador Activo Alto Flujo			
0126	Set tubuladura plástica para humidificador adultos	20.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
	unidad .Debe ser compatible con Humidificador Activo Alto Flujo			
0127	Sensor adhesivo de oximetria pediátrico	20.00		
	unidad Se debe cotizar sensor adhesivo descartable de oximetria			
0128	Venda elastica adhesiva porsosa c/banda de proteccion 10cm x 2.5m	1.00		
	Unidad Se debe cotizar venda adhesiva elástica Tipo: Tensoplast Sport			
0129	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 12FR conector giratorio adaptador M	5.00		
	DI esteril unidad Se debe cotizar sistema cerrado de aspiración de tubos endotraqueal			
0130	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 18FR conector girato	5.00		
	unidad Se debe cotizar sistema cerrado de aspiración de tubos endotraqueal			
	18Fr. Tipo: Halyard			
0131	Tubuladura pvc T/63 x 50 mts	2.00		
	rollo Se debe cotizar Tubuladura T/T63 x 50MTS			
0132	Transductor de Monitoreo de Presion Invasiva Esteril	2.00		
	unidad			
0133	Cateter trocar p/puncion pleural 16 Fr Esteril	2.00		
	Unidad Tipo: Argylle			

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE Nº9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
Domicilio de Entrega: AV.PERITO MORENO Nº4746-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 30/04/2019 Hora: 12:03
Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

 **Página Nro 1**
16
Maria Alejandra Marchese
Jefa Div. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia



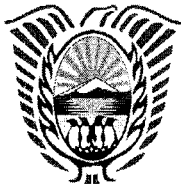
Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0134	Cateter trocar p/puncion pleural 20 Fr Esteril Unidad Tipo: Argylle	2.00		
0135	Cateter trocar p/puncion pleural 22 Fr Esteril Unidad Tipo: Argylle	2.00		
0136	Cateter trocar p/puncion pleural 24 Fr Esteril Unidad Tipo: Argylle	2.00		
0137	Frasco Bitubulado Plastico x 500 ml unidad Tipo: Heimlich	2.00		
0138	Solucion Dialisis Peritoneal 2.3% Bolsa x 2 Litros Se debe cotizar LÍQUIDO DE LAVADO PERITONEAL 2.5% Tipo: Rivero Vencimiento mayor a un año a partir de la entrega.	10.00		
0139	Solucion Dialisis Peritoneal 1.5% Bolsa x 2 Litros Se debe cotizar LÍQUIDO DE LAVADO PERITONEAL 1.5% Tipo: Rivero Vencimiento mayor a un año a partir de la entrega.	10.00		
0140	Cateter p/Dialisis Peritoneal Silicona PediatricoNeonatal Cuff 30 cm Unidad Se debe cotizar CATETER P/DIALISIS PERITONEAL SILICONA "PEDIATRICO" Tipo: Tenckhoff	2.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00307/2019 Llamado Nro 01
Expediente: 004834-MS-19 Nota Pedido: 306,406,511,626
Responsable: 00000
Nombre o Razon Social del Proponente:.....
Domicilio:
C.U.I.T:Telefono:
Comentario: S/ADQ.TRIMESTRAL INSUMOS DESCARTABLES REQUERIDOS POR LA DIV.DEPOSITO CENTRAL DELHRU.-

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0141	Cateter p/Dialisis Peritoneal Silicona PediatricoNeonatal Cuff 30 cm Unidad Se debe cotizar CATETER P/DIÁLISIS PERITONEAL SILICONA "NEONATAL" Tipo: Tenckhoff	2.00		
0142	Manguito de Presion arterial Unidad Manguitos WELCHY ALLYN© large adult, adult, small adult y child.	15.00		
0143	Manguito de Presion arterial Unidad	15.00		
0144	Manguito de Presion arterial Unidad	2.00		
0145	Manguito de Presion arterial Unidad Se debe cotizar 15 manguitos Welch Allyn N° 11, 15 N° 12, 2 n° 10, 2 n° 9	2.00		

TOTAL : \$

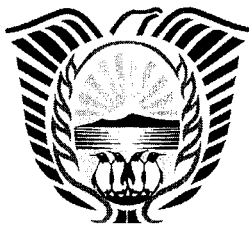
.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

.....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 08/05/2019 - 15:00
Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONTRATAC.HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1 -(9410)TDF
Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO 674/11 ART 34 PTO 47.-
Condicion de Pago : 30(TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA) 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-(9410)-USHUAIA-T.DEL FUEGO



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, 30 de Abril de 2019

EXPEDIENTE N° 4834-MS-2019

COMPRA DIRECTA N° 307/2019

- La presente cotización deberá INDICAR MARCA, NOMBRE COMERCIAL, PRESENTACIÓN y/o todo dato adicional que permita clarificar el producto a ofrecer.
- Se deberá cotizar en PESOS, con hasta DOS DECIMALES, y sin considerar el I.V.A. según Ley Nacional N° 19640.
- Los gastos de Fletes y Acarreos son a cargo del proveedor.

- **VENCIMIENTO DE INSUMOS:**

PARA LOS RENGLONES N° 01 AL 02: Los insumos deben contar con una validez mínima de 8(OCHO) meses, contados desde su efectiva recepción en el Hospital Regional Ushuaia caso contrario podrán ser rechazados.

PARA LOS RENGLONES N° 03 AL 145: Los insumos deben contar con una validez mínima de 1(UN) año, contados desde su efectiva recepción en el Hospital Regional Ushuaia caso contrario podrán ser rechazados.

- En caso de realizarse entregas parciales, no deberá excederse el plazo de entrega establecido y acompañarse de remitos, emitiendo factura al totalizar la obligación.
- 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 - USHUAIA - C.P. 9410 – TIERRA DEL FUEGO
Tel 02901-421435. E mail.- comprashru@tierradelfuego.gov.ar

.....
Firma y Sello Responsable


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