



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00043/2021

Pieza Administrativa E Nro. 21127- - 2021- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 19/04/21

Apertura: 21/4/2021 12:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 INC B)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA Y/O DETALLE DEL PRODUCTO. LA FIRMA COTIZANTE DEBERÁ CONTAR CON HABILITACIÓN ANMAT Y/O INSCRIPCIÓN EN DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN SANITARIA PARA LA VENTA DE PRODUCTOS MEDICOS S/RES. MS 1324/2020.-

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/529 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Barbijo Tipo Mascarilla Quirurgica Proteccion N 95. unidad x1200.00			
>>	Barbijo tipo mascarilla copa quirurgica proteccion N95 Clasificación N95 aprobada por NIOSH Clip nasal ajustable Espuma nasal Bandas de sujeción para la cabeza soldadas con soldadura ultrasónica TIPO: modelo 1860 3M o modelo 8210 3M	1200.00	.....	.....
2	BARBIJOS DESCARTABLES. Caja x 20 uni x15000.00			
>>	BARBIJOS DESCARTABLES QUIRURGICOS TRICAPA CON ELASTICOS DE SUJECION O 4 TIRAS	15000.00	.....	.....
3	GUANTES NITRILO CAJA X 100 UNIDADES TALLE S			
>>	GUANTES NITRILO TALLE SMALL	1000.00	.....	.....
4				
>>	GUANTES NITRILO TALLE M	1000.00	.....	.....
5				
>>	GUANTES NITRILO TALLE L	1000.00	.....	.....

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). 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 O 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 NUMERO 19.640



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00043/2021

Pieza Administrativa E Nro. 21127- - 2021- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 19/04/21

Apertura: 21/4/2021 12:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 INC B)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA Y/O DETALLE DEL PRODUCTO. LA FIRMA COTIZANTE DEBERÁ CONTAR CON HABILITACIÓN ANMAT Y/O INSCRIPCIÓN EN DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN SANITARIA PARA LA VENTA DE PRODUCTOS MEDICOS S/RES. MS 1324/2020.-

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/529 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERENTE O 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 NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.			

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	30(TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 15 (QUINCE) DÍAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL H.R.U. - Av Perito Moreno N° 4746 - (9410) Ushuaia - TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	
Requiere Muestra:	No

