Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00038/2021
Pieza Administrativa E Nro. 44059- - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 28/09/21**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 1/10/2021 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015. Articulo 18 Inciso L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: ..... **Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA Y/O CODIGO DEL PRODUCTO.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Acido Acetico Glacial P/A. Frasco x 1 kg**			
>>	Envase PEAD x 1000ml - Tipo Biopack. Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega	4.00	.....	.....
2	**Acido Clorhidrico 37% P/A. Frasco x 1 kg**			
>>	PRO-ANALISIS -BOTELLA X 1000 ml - TIPO CICCARELLI. FEHCA DE VTO SUPERIOR A 2 AÑOS DE LA FECHA DE ENTREGA.	2.00	.....	.....
3	**Alcohol 70%. Frasco x 1 L**			
>>	FRASCO X 1000 ml . FECHA DE VTO SUPERIOR A LOS 2 AÑOS DE LA FECHA DE ENTREGA	45.00	.....	.....
4	**Técnica de Inmunohistoquímica. unidad**			
>>	MONOCLONAL DE RATÓN PREDILUIDO X 7ml - TIPO CELL MARQUE - FECHA DE VTO SUPERIOR A LOS 2 AÑOS DE FECHA DE ENTREGA EN EL SERVICIO	1.00	.....	.....
5	**Anticuerpo P16: prediluido x 7ml Tipo Leica**			
>>	Monoclonal de Ratón (INK4a) prediluido x 7ml - Tipo Cell Marque - Fecha de Vto superior a 2 años de la fecha de entrega en el servicio	2.00	.....	.....
6	**ANTICUERPO CD 20. Frasco x 6 ml**			
>>	Anticuerpo Monoclonal de conejo (SP32) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque - Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....
7	**ANTICUERPO CALPONINA. Frasco x 6 ml**			
>>	Monoclonal de raton prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque - Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....
8	**ANTICUERPO ANTI CK7. Frasco x 6 ml**			
>>	Anticuerpo monoclonal de ratón (OV-TL 12/30) preduluido x 7ml - Tipo Cell Marque - Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....

Lic. Marcos Sebastián Valle
División de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00038/2021
Pieza Administrativa E Nro. 44059- - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 28/09/21**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 1/10/2021 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015. Articulo 18 Inciso L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA Y/O CODIGO DEL PRODUCTO.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	**ANTICUERPO CK 5/6. Frasco x 6 ml**			
>>	Anticuerpo monoclonal de conejo (EP24 & EP67) prediluido x 7ml - Tipo Cell Marque - Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....
10	**ANTICUERPO ANTI CK20. Frasco x 6 ml**			
>>	Anticuerpo Monoclonal de ratón (Ks 20.8) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque - Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....
11	**ANTICUERPO COKTEL DE CITOKERATINA DE AMPLIO ESPECTRO. Frasco x ml**			
>>	Anticuerpo monoclonal de ratón (AE 1 & AE 3) prediluido x 7ml - Tipo Cell Marque - Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....
12	**Anticuerpo CD 3. Frasco x 0.5**			
>>	anticuerpo monoclonal de ratón (MRQ-39) prediluido x 7ml - Tipo Cell Marque -Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega en el servicio	1.00	.....	.....
13	**Capsula de inclusion de tejidos. Caja x 1000 u**			
>>	Cassettes inclusión con tapa, plásticos descartables x 500 u	5.00	.....	.....
14	**Cubreobjetos de laboratorio. Caja x 200 u**			
>>	Cubreojetos de laboratorio de 24 x 60 mm - Caja x 100 unidades - Tipo Pathoglass	10.00	.....	.....
15	**Cubreobjetos de laboratorio. Caja x 100 u**			
>>	Cubreojetos de laboratorio de 24 x 32 mm - Caja x 100 unidades - Tipo Pathoglass	10.00	.....	.....
16	**Cuchilla descartable para microtomo. Caja x 50 uni**			
>>	Navajas descartables para cortes de rutina y cinta, angulo 35º, para tejidos duros y difíciles - Tipo Feather N35HR - dispensador x 50 u	3.00	.....	.....

Lic. Marcos Sebastián Vitti
División de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00038/2021
Pieza Administrativa E Nro. 44059- - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 28/09/21**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 1/10/2021 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015. Articulo 18 Inciso L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA Y/O CODIGO DEL PRODUCTO.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
17	**Colorante p/papanicolau OG 6. Fco x 500 ml**			
>>	Colorante para Papanicolaou Fco. x 500 ml . Tipo Biopur Fecha de vto superior a los 2 años de la fecha de entrega	50.00	.....	.....
18	**Descalcificante EDTA. Frasco x 1 Li**			
>>	Descalcificante EDTA	4.00	.....	.....
19	**Anticuerpo CD 45 (ACL). Frasco x 0,5**			
>>	Anticuerpo CD 45 (ACL)	1.00	.....	.....

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 UTIILIZANDO 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 ($_ _ _ _._ _)

Lic. Marcos Sebastián Valle
División de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00038/2021
Pieza Administrativa E Nro. 44059- - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 28/09/21**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 1/10/2021 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015. Articulo 18 Inciso L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA Y/O CODIGO DEL PRODUCTO.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Forma de Pago	30 (treinta) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURAS- DCTO PROV. N° 674/11 ART. 34 PTO 96
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DIAS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS CIERRE DE COTIZACION-PRORROGABLES DCTO PROV. 674/11 ART. 34 PTO. 47
Lugar de Entrega:	DIV. DEPOSITO CENTRAL DEL H.R.U Av. Perito Moreno N° 4746- (9410) Ushuaia-Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No

Lic. Marcos Sebastián Valle
División de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia