



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00043/2021

Pieza Administrativa E Nro. 53083- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 30/09/21

Apertura: 5/10/2021 13:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CODIGO DEL PRODUCTO
REGLONES N°10 AL 20: VENCIMIENTO MAYOR A 8 (OCHO MESES) AL MOMENTO DE
RECEPCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA, CASO CONTRARIO PODRAN RECHAZARSE
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por la Ley Provincial N°
1015,
Título I, Capítulo II, Artículo 18 inciso c), Decreto Provincial N° 1742/15, 465/20;
Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales N°1004, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial
N° 05/2021.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 38 - 2021/500 39-

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Panel DiaCell A1 (convencional). Frasco x 10 m			
>>	panel convencional - codigo producto 109410	3.00	.....	.....
2	Panel DiaCell A2 (convencional). Frasco x 10 m			
>>	codigo producto 109411	3.00	.....	.....
3	Panel Globular Identificador. Caja x 16 Fco			
>>	codigo producto 109890 - caja x 16 frascos x 3 ml.	3.00	.....	.....
4	Panel DiaCell I+II+III (convencional). Cajax 3 fco x			
>>	codigo producto 109793 - caja x 3 frascos x 10 ml.	3.00	.....	.....
5	Control Coombs IgG. Frasco x 10 m			
>>	codigo producto 109510	6.00	.....	.....
6	Panel globular ABO A1B. Caja x 2 fco			
>>	panel tecnica en gel - codigo producto 3624 - caja x 2 frascos x 10 ml.	6.00	.....	.....
7	Panel globular detector I-II-III. Caja x 3 fco			
>>	panel tecnica en gel - codigo producto 4310 - caja x 3 frascos x 10 ml.	9.00	.....	.....
8	Panel globular identificador. Caja x 11 fco			
>>	panel tecnica en gel - codigo producto 4114 - caja x 11 frascos x 4 ml.	3.00	.....	.....
9	Panel identificador papainizado. Caja x 11 Fco			
>>	panel tecnica en gel - codigo producto 4214 - caja x 11 frascos x 4 ml.	3.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00043/2021

Pieza Administrativa E Nro. 53083- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 30/09/21

Apertura: 5/10/2021 13:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CODIGO DEL PRODUCTO
REGLONES N°10 AL 20: VENCIMIENTO MAYOR A 8 (OCHO MESES) AL MOMENTO DE
RECEPCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA, CASO CONTRARIO PODRAN RECHAZARSE
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por la Ley Provincial N°
1015,
Título I, Capitulo II, Artículo 18 inciso c), Decreto Provincial N° 1742/15, 465/20;
Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales N°1004, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial
N° 05/2021.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 38 - 2021/500 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	Tarjeta ABO/D + Grupo Inverso. Caja x 48 uni			
>>	codigo producto 1234 - vencimiento mayor a 8 meses	12.00	.....	.....
11	Tarjeta Subgrupo Rh+K. Caja x 48 uni			
>>	codigo producto 2124 - vencimiento mayor a 8 meses	4.00	.....	.....
12	Tarjeta ABO Rh p/recien nacidos. Caja x 48 u			
>>	codigo producto 1047 - vencimiento mayor a 8 meses	9.00	.....	.....
13	Tarjeta ABO Donante. Caja x 48 u			
>>	codigo producto 1037 - vencimiento mayor a 8 meses	5.00	.....	.....
14	Tarjeta Liss/Coombs. Caja x 48 u			
>>	caja x 48 unidades - vencimiento mayor a 8 meses	12.00	.....	.....
15	Punta para pipeteo. Caja x 1000 u			
>>	caja x 1000 unidades	6.00	.....	.....
16	Tarjeta antigen Profile I. Caja x 12 u			
>>	caja x 12 unidades - vencimiento mayor a 8 meses	2.00	.....	.....
17	Tarjeta Antigen Profile II. Caja x 12 u			
>>	caja x 12 unidades - vencimiento mayor a 8 meses	2.00	.....	.....
18	Tarjeta Antigen Profile III. Caja x 12 u			
>>	caja x 12 unidades - vencimiento mayor a 8 meses	2.00	.....	.....
19	Solucion diluyente - Liss modificada. Frasco x 500			
>>	id diluent I - frasco x 500 ml. cod. producto 9180 -	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00043/2021

Pieza Administrativa E Nro. 53083- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 30/09/21

Apertura: 5/10/2021 13:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CODIGO DEL PRODUCTO
REGLONES N°10 AL 20: VENCIMIENTO MAYOR A 8 (OCHO MESES) AL MOMENTO DE
RECEPCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA, CASO CONTRARIO PODRAN RECHAZARSE
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por la Ley Provincial N°
1015,
Título I, Capítulo II, Artículo 18 inciso c), Decreto Provincial N° 1742/15, 465/20;
Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales N°1004, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial
N° 05/2021.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 38 - 2021/500 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	vencimiento mayor a 8 meses			
20	Solucion Liss potenciadora. Frasco x 10 m			
>>	id diluent II - frasco x 500 ml. cod. producto 9280 -	2.00	.....	.....
	vencimiento mayor a 8 meses			

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
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

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00043/2021

Pieza Administrativa E Nro. 53083- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 30/09/21

Apertura: 5/10/2021 13:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CODIGO DEL PRODUCTO
REGLONES N°10 AL 20: VENCIMIENTO MAYOR A 8 (OCHO MESES) AL MOMENTO DE
RECEPCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA, CASO CONTRARIO PODRAN RECHAZARSE
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por la Ley Provincial N°
1015,
Título I, Capítulo II, Artículo 18 inciso c), Decreto Provincial N° 1742/15, 465/20;
Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales N°1004, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial
N° 05/2021.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 38 - 2021/500 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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:	REGLONES N° 01 A 09: 90(NOVENTA) DIAS CORRIDOS-REGLONES N° 10 A 20: DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA OC.-
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	SERVICIO DE HEMOTERAPIA DEL HRU - 12 de Octubre N° 65 (9410) Ushuaia - Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No


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