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

Cm005

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00396/2021
Pieza Administrativa E Nro. 65464- - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 27/10/21**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 28/10/2021 12:00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 401 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**HONORARIOS POR SERVICIOS NO PROFESIONALES. UNIDAD**			
>>	Honorarios de mensual de 15 Operadores/Despachadores por contrato de 6 (seis) meses. La modalidad de prestación de servicios es conforme a lo establecido en contrato de locación de servicios a renovar.-	90.00	.....	.....
2	**PERSONAL CONTRATADO NO PROFESIONAL (GUARDIAS). UNIDAD**			
>>	Honorarios de guardias - por 15 Operadores/Despachadores - por contrato de 6 (seis) meses. La modalidad de prestación de servicios es conforme a lo establecido en contrato de locación de servicios a renovar.-	900.00	.....	.....
3	**PERSONAL CONTRATADO NO PROFESIONAL. PESOS**			
>>	Honorarios mensual de chofer - contrato de 6 (seis) meses.- La modalidad de prestación de servicios es conforme a lo establecido en contrato de locación de servicios a renovar.-	6.00	.....	.....
4	**Personal Contratado No Profesional - Guardias 1. UNIDAD**			
>>	Honorarios Turnos Extras por Chofer. Turnos de 12hs. Total 5 mensuales.	30.00	.....	.....

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.

Javier Andrés BARRIOS
Secretaria de Gestión de
Sistemas Sanitarios
MINISTERIO DE SALUD

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. 00396/2021
Pieza Administrativa E Nro. 65464- - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 27/10/21**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 28/10/2021 12:00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 401 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

TOTAL :$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	CONFORME CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIO Y ADENDA
Plazo de Entrega:	CONFORME CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIO Y ADENDA
Mantenimiento de Oferta:	CONFORME DECRETO PCIAL N° 674/11 - ARTICULO 34° - APARTADO 47)
Lugar de Entrega:	CONFORME CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIO Y ADENDA
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	SAN MARTIN N° 15 3° PISO - (9410) - USHUAIA
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	SEIS (6) MESES
Garantía de Oferta:	NO REQUIERE
Requiere Muestra:	No

Javier Andrés BARRIOS
Secretaria de Gestión de
Sistemas Sanitarios
MINISTERIO DE SALUD

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
****
MINISTERIO DE SALUD

ANEXO I – FORMULARIO DE COTIZACIÓN COMPRA DIRECTA Nº 396/2021

La **Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur,** a través del **Ministerio de Salud**, invita a la presentación de oferta a las personas que se detallan seguidamente, a fin de renovar la relación contractual referente a la prestación de servicios de QUINCE (15) Operadores/Despachadores y UN (1) Chofer, por el término de SEIS (6) meses, al respecto se hace constar que los citados, actualmente se encuentran brindando servicios conforme requerimiento de la Directora Provincial de Atención de la Emergencia dependiente de la Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales, bajo el amparo de las Leyes Provinciales Nº 1015 - Artículo - 18º - Inciso k), Decretos Provinciales N° 674/2011, N° 465/2020 y sus Decretos de prórroga, Nº 1244/2020; Resoluciones O.P.C. Nº 202/2020, Nº 017/2021, Nº 058/2021; y se encuentra prevista por la Ley Provincial N° 1333 y Decreto Provincial N° 05/2021.

CUEVAS RODRÍGUEZ RUBEN HERNÁN	36.509.184	Nº 20915
GARAY CRISTIAN JAVIER	26.727.348	Nº 20921
GIRARD MARIA LUJAN	35.128.799	Nº 20925
GONZALEZ HILDA ELISABETH RAMONA	21.717.263	Nº 20914
SARAVIA ROGELIO MANUEL	36.711.694	Nº 20919
MOYA ROMINA ALEJANDRA	27.157.804	Nº 20912
MUÑOZ SARA GISELA	38.087.702	Nº 20918
PERALTA AMPUERO ANTONELLA SOLEDAD	38.786.469	Nº 20923
SANCHEZ SILVIA ANDREA	22.589.382	Nº 20924
SOPLAN MARIA SOLEDAD	33.792.994	Nº 20922
URQUIZA MAURICIO RAFAEL	25.902.315	Nº 20916
KRUPEK SERGIO NESTOR	16.249.411	Nº 20913
MARTINEZ FUENTES NOELIA	35.110.143	Nº 20917
SANCHEZ MACARENA AGOSTINA	42.994.150	N° 20951
MORAN JOAQUIN RAUL	39.955.437	Nº 20950
ALTAMIRANO ROBERTO ALEJANDRO	23.514.487	Nº 20920

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
****
MINISTERIO DE SALUD

Para consultas y adelanto de cotización, dirigirse al siguiente correo electrónico: contratacionesdgajms@tierradelfuego.gov.ar

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR – EN ORIGINAL Y/O COPIA AUTENTICADA – COMO PARTE INTEGRANTE DE LA OFERTA (PARA EL CASO DE RENOVACIÓN DE RELACIÓN CONTRACTUAL):

1. Seguro de Accidentes Personales y comprobante de pago.
1. Certificado de Antecedentes Penales, en su defecto Constancia de Certificado en Trámite
2. Constancia de Inscripción en A.F.I.P.
3. Certificado de Cumplimiento Fiscal de A.R.E.F.
4. Certificado de Inscripción como Proveedor del Estado (Pro TDF).
5. Copia Autenticada de Licencia de Conductor – Categoría Profesional (de corresponder)

FIRMA DEL/LOS OFERENTE/S: _____

ACLARACIÓN: _____

C.U.I.T.: _____

DOMICLIO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

M.S.

Javier Andrés BARRIOS
Secretaria de Gestión de
Sistemas Sanitarios
MINISTERIO DE SALUD

PROYECTO

ADENDA DE RENOVACIÓN AL CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS REGISTRADO BAJO EL Nº *******

OPERADORES/DESPACHADORES

E.E Nº 65464-MS/ 2021

Entre la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, representada en este acto por la señora Ministra de Salud, Dra. Judit Jésica Rosana DI GIGLIO, titular del D.N.I. N° 28.371.957, constituyendo domicilio legal en calle San Martín N° 450 de la ciudad de Ushuaia, por una parte y en adelante **"LA PROVINCIA"**, y por la otra parte el señor/señora ...., D.N.I. N.° .... – C.U.I.T. N.° ...., constituyendo domicilio legal en calle .... de la ciudad de Ushuaia, en adelante **"EL/LA CONTRATADO/A"**, conjuntamente denominadas **"LAS PARTES"**, acuerdan en celebrar la presente Adenda de Renovación al Contrato de Locación de Servicios suscripto entre idénticas partes en fecha primero (*) de .... de ...., registrado bajo el Nº ******** conforme los siguientes términos: --

<u>CLAUSULA PRIMERA:</u> LAS PARTES acuerdan formalizar por escrito la renovación del Contrato registrado bajo el N° *****, de acuerdo al plazo de vigencia contractual pactado en el Contrato citado, haciendo constar que la presente Adenda entrará en vigencia a partir del día siguiente de vencido el plazo original. --

<u>CLAUSULA SEGUNDA</u>: LAS PARTES convienen que en la Cláusula Tercera del Contrato de Locación de Servicios citado, se mantienen inalterable en lo que respecta al honorario mensual y turnos extra en contraprestación por el servicio brindado, continuando los mismos en la suma de PESOS CUARENTA Y CINCO MIL ($ 45.000.-) y por cada Turno Extra realizado la suma de PESOS DOS MIL ($ 2.000.-) estableciéndose hasta un máximo de DIEZ (10) Turnos Extras por mes de SEIS (6) horas por turno.- --

<u>CLAUSULA TERCERA</u>: LAS PARTES acuerdan que por lo demás, las cláusulas del Contrato original se mantienen inalterables. ---

En prueba de conformidad, se firman TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la ciudad de Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, en fecha ------- de --------------- del 2021.---

<u>(*) NOTA:</u> Se deja constancia que el presente es un **Modelo de Adenda**, de manera que podrá ser modificado -en lo formal- en el momento previo a su suscripción.

M.S.

Javier Andrés BARRIOS
Secretaria de Gestión de
Sistemas Sanitarios
MINISTERIO DE SALUD

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
****
MINISTERIO DE SALUD

PROYECTO
ADENDA DE RENOVACIÓN AL CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS REGISTRADO BAJO EL N° *******
CHOFER
E.E N° 65464-MS/ 2021

Entre la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, representada en este acto por la señora Ministra de Salud, Dra. Judit Jésica Rosana DI GIGLIO, titular del D.N.I. N° 28.371.957, constituyendo domicilio legal en calle San Martín N° 450 de la ciudad de Ushuaia, por una parte y en adelante **"LA PROVINCIA"**, y por la otra parte el señor/señora ...., D.N.I. N.° .... – C.U.I.T. N.° ...., constituyendo domicilio legal en calle .... de la ciudad de Ushuaia, en adelante **"EL/LA CONTRATADO/A"**, conjuntamente denominadas **"LAS PARTES"**, acuerdan en celebrar la presente Adenda de Renovación al Contrato de Locación de Servicios suscripto entre idénticas partes en fecha primero (*) de .... de ...., registrado bajo el N° ********, conforme los siguientes términos: --

CLAUSULA PRIMERA: **LAS PARTES** acuerdan formalizar por escrito la renovación del Contrato registrado bajo el N° *****, de acuerdo al plazo de vigencia contractual pactado en el Contrato citado, haciendo constar que la presente Adenda entrará en vigencia a partir del día siguiente de vencido el plazo original. ---

CLAUSULA SEGUNDA: **LAS PARTES** convienen que en la Cláusula Tercera del Contrato de Locación de Servicios citado, se mantienen inalterable en lo que respecta al honorario mensual y turnos extra en contraprestación por el servicio brindado, continuando los mismos en la suma de PESOS CUARENTA Y OCHO MIL ($ 48.000.-) y por cada Turno Extra realizado la suma de PESOS DOS MIL ($ 2.000.-) estableciéndose hasta un máximo de CINCO (5) Turnos Extras por mes de DOCE (12) horas por turno.---

CLAUSULA TERCERA: **LAS PARTES** acuerdan que por lo demás, las cláusulas del Contrato original se mantienen inalterables. --

En prueba de conformidad, se firman TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la ciudad de Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, en fecha ------ de -------------- del 2021.------------------------------------

(*) NOTA: Se deja constancia que el presente es un **Modelo de Adenda**, de manera que podrá ser modificado -en lo formal- en el momento previo a su suscripción.

M.S.

Javier Andrés BARRIOS
Secretaria de Gestión de
Sistemas Sanitarios
MINISTERIO DE SALUD