



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


Lic. Laura Carolina Bojba
Jefa Dpto. Adm. Contable
H.R.U.


NELLI PAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2021

Pieza Administrativa E Nro. 66460- -2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 28/10/21

Apertura: 3/11/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : términos establecidos en el Inciso l) del Artículo 18 de la Ley Provincial N° 1015.

Las facturas deben ser remitidas al mail facturasproveedoreshru@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 95 - 2021/500 103 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impor
1	Pinza Umbilical Esteril. unidad			
>>	Se debera cotizar CLAMP para cordon umbilical (tipo Platimed codigo CP -ub/02)	200.00	.....	.....
2	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 10FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad			
>>	Se debera cotizar sistema cerrado de aspiracion endotraqueal de 4 french conector giratorio adaptado MDI esteril tipo FREE TRACHEA	15.00	.....	.....
3	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 12FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad			
>>	Se debera cotizar sistema cerrado de aspiracion endotraqueal de 6 french conector giratorio adaptado MDI esteril tipo FREE TRACHEA	10.00	.....	.....
4	Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 14FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad			
>>	Se debera cotizar sistema cerrado de aspiracion endotraqueal de 8 french conector giratorio adaptado MDI esteril tipo FREE TRACHEA	10.00	.....	.....
5	Tubo endotraqueal con balón de pvc. flexible. transparente. graduada en cm con línea longitudinal radiopaca con balón de baja presión con canal de instalación y conector estándarN°2,5 Diam.Exter:4,0 mm por 160mm de long.Tipo RUSCH. unidad			
>>	Se debera cotizar tubo endotraqueal sin balon 2,5 french demarcado cm x cm punta Murphy	10.00	.....	.....
6	Tubo endotraqueal con balón de pvc. flexible. transparente. graduada en cm con línea longitudinal radiopaca con balón de baja presión con canal de instalación y conector estándarN°3 Diam.Exter:5,0mm por 170mm de long .Tipo RUSCH. unidad			
>>	Se debera cotizar tubo endotraqueal sin balon N 3 french demarcado cm x cm punta Murphy	20.00	.....	.....
7	Mandril para Tubo Endotraqueal ID 2.5-4.5 mm. unidad			




Lic. Laura Carolina Sojka
Jefa Dpto. Adm. Contable
H.R.U.


NELLI PAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2021

Pieza Administrativa E Nro. 66460- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 28/10/21

Apertura: 3/11/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : términos establecidos en el Inciso I) del Artículo 18 de la Ley Provincial N° 1015.

Las facturas deben ser remitidas al mail facturasproveedoreshru@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 95 - 2021/500 103 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unif.	Impor
>>	Se debera cotizar tubo endotraqueal sin balon N 3,5 french demarcado cm x cm punta Murphy	30.00	.....	.....
8	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 2.5Fr Doble lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad			
>>	Se debera cotizar cateter poliuretano p/ vena umbilical simple lumen radiopaco, centrimetrado desde 5-25 cm de 2,5 french tipo marca silmag	20.00	.....	.....
9	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 3.5Fr Doble lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad			
>>	Se debera cotizar cateter poliuretano p/ vena umbilical DOBLE lumen radiopaco, centrimetrado de 3,5 french tipo marca silmag	40.00	.....	.....
10	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 5.0Fr Doble lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad			
>>	Se debera cotizar cateter poliuretano p/ vena umbilical DOBLE lumen radiopaco, centrimetrado de 5 french tipo marca silmag	40.00	.....	.....
11	Cateter percutaneo c/introductor pelable 1.9Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador Esteril. Unidad			
>>	Se debera cotizar Set completo de cateter percutaneo (PICC) simple lumen, paredes delgadas, prolongador con aletas integradas que permiten una fijacion segura,aguja con ojo lateral y vaina transparente para poliuretano, radiopaco con marcacion cada centimetro, longitud 20 cm , calibre 1,9 french tipo SILMAG	15.00	.....	.....
12	Set de tubuladura plastica para respirador. Unidad			
>>	Se debera cotizar Circuito respiratorios calefaccionados Neonatal completo , Tubuladuras descartable compatible con respirador DRAGER BABYLON VN500	12.00	.....	.....




Lic. Laura Carolina
Jefa Dpto. Asm. Contable
I.R.U.


NELLY PAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2021

Pieza Administrativa E Nro. 66460- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 28/10/21

Apertura: 3/11/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : términos establecidos en el Inciso l) del Artículo 18 de la Ley Provincial N° 1015.

Las facturas deben ser remitidas al mail facturasproveedoreshru@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 95 - 2021/500 103 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impor
13	Set de tubuladura plastica para respirador rt 125. pesos			
>>	Se debera cotizar circuito completo de pieza en T ergonomico DESCARTABLE compatible con dispositivo Pieza en T Neo-PUFF	10.00	.....	.....
14	Pasta para toma de impresiones OTOFORM AK. UNIDAD			
>>	Pasta para toma de impresiones OTOFORM AK	4.00	.....	.....
15	Tubo PVC para molde de audifono. unidad			
>>	Tubo PVC para molde de audifono	1.00	.....	.....
16	LUZ DE OÍDO LED CON PUNTA (OTOLIGHT O EAR LIGHT). unidad			
>>	LUZ DE OÍDO LED CON PUNTA (OTOLIGHT O EAR LIGHT)	1.00	.....	.....
17	AUDIFONOS STARKEY PARA CAJA DE PRUEBA. unidad			
>>	AUDIFONOS STARKEY PARA CAJA DE PRUEBA	1.00	.....	.....
18	GEL ABRASIVO SUAVE. unidad			
>>	GEL ABRASIVO SUAVE	4.00	.....	.....

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 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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2021

Pieza Administrativa E Nro. 66460- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 28/10/21

Apertura: 3/11/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : términos establecidos en el Inciso l) del Artículo 18 de la Ley Provincial N° 1015.

Las facturas deben ser remitidas al mail facturasproveedoreshru@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 95 - 2021/500 103 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit	Impor
-------	-------------	----------	-------------	-------

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	30 (TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME DE FACTURA-DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS CIERRE DE COTIZACIONES-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:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	no
Requiere Muestra:	No


Lic. Laura Carolina Bojba
Jefa Dpto. Adm. Contable
H.R.U.


NELLI PAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
Hospital Regional Ushuaia

Firmado Electrónicamente por
SIN PROFESION NELLI CARDENAS
PAMELA
Gobierno de Tierra del Fuego

28/10/2021 11:44