Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 00975/2021** **Nota Pedido: 3376**
**Pieza Administrativa E Nro. 5274- - 2021- 51100- 0/** **Fecha: 21/10/21**
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura: 26/10/2021 08:00**

**Nombre o Razón Social del Proponente: .....**
**Domicilio: .....**
**C.U.I.T: .....Teléfono: .....**

Comentario : La presente contratacion directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 inc. l).
Se deberá cotizar material de origen nacional. En caso de no contar el mismo indicar origen o procedencia. La Institución es IVA Exento. El precio debe ser final con mercadería en destino (Ushuaia-TDF). Presentación de Presupuesto: Se podrá adelantar vía correo electrónico a: comprasush@osef.gob.ar, tel. 02901- 423064 int. 126.

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | **Prótesis de cadera híbrida. Unid x1.00** | | | |
| 0 | >> | 1 (una) protesis no cementada de cadera derecha off set variable | 1.00 | ..... | ..... |
| | 2 | **Cerámica 32 mm . UNIDAD x1.00** | | | |
| 0 | >> | 1(una) cabeza ceremica 32 -36 mm polietileno cross link | 1.00 | ..... | ..... |
| | 3 | **U Drape . Unidad x2.00** | | | |
| 0 | >> | 2(dos) u-drape | 2.00 | ..... | ..... |
| | 4 | **Ioban. Unid x1.00** | | | |
| 0 | >> | 1(un) ioban asistencia tecnica | 1.00 | ..... | ..... |

**TOTAL :$** .....

Son Pesos: .....
.....

.....
Firma y Sello Responsable

* Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-

**Recepción de Ofertas hasta:** 25-10-2021
**Domicilio de presentación de ofertas:** OSPTF- SITA EN CALLE ALFONSINA STORNI N°2147 USHUAIA (CP9410) TIERRA DEL FUE
**Domicilio de apertura de ofertas:** OSPTF- SITA EN CALLE ALFONSINA STORNI N°2147 USHUAIA (CP9410) TIERRA DEL FUEGO
**Condición de Pago:** TREINTA (30) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME FACTURA-OSPTF SITA EN CALLE ALFONSINA STORNI 2147.
**Plazo de Entrega:** INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO
**Lugar de Entrega:** CLÍNICA SAN JORGE- DR. LUCIANO SCARELLO - CALLE ONACHAGA N°184 USHUAIA (CP 9410).
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** TREINTA (30) DÍAS.
**Flete a Cargo:** A CARGO DEL PROVEEDOR.