



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00053/2021

Pieza Administrativa E Nro. 61822- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 21/10/21

Apertura: 27/10/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados" Especificar MARCA.

encuadrar la presente contratación por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 artículo 18° Inciso I) y Ley Provincial N° 1336.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Compresa quirurgica de gasa tubular 20x40 doblado español a10x10. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DOBLE POUCH POR 3 UNIDADES DE GASA. NO ESTERIL.	1500.00	.....	.....
2	Compresa quirurgica de gasa tubular 40x40 doblado americano10x10. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. POUCH SIMPLE. POR 2 UNIDADES DE GASA. NO ESTERIL.	1000.00	.....	.....
3	Pieza de Gasa Hidrofila Tubular Hilado 24/1 Doble envolturax 1800 gr. unidad			
>>	Pieza de Gasa Hidrofila Tubular Hilado 24/1 Doble envolturax 1800 gr	400.00	.....	.....
4	Algodon hidrofilo plegado Paquete x 500 gr. Unidad			
>>	SE DEBERA COTIZAR DEL TIPO: EJEMPLAR PREMIUM. DONCELLA. O ESTRELLA.	480.00	.....	.....
5	Venda malla tubular 100% Algodon Doble capa Gasa 10cm x 3m Empouchada No esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DE UNA VENDA.	900.00	.....	.....
6	Venda malla tubular 100% Algodon Doble capa Gasa 15cm x 3 m Empouchada No esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD DE POUCH. DE UNA VENDA	900.00	.....	.....
7	Venda malla tubular 100% Algodon Doble capa Gasa 20cm x 3m Empouchada No esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. EMPAUCHADA. DE UNA VENDA.	900.00	.....	.....

NELLI PAMELAM

Dpto. Administrativo Contable
Hospital Regional Ushuaie



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00053/2021

Pieza Administrativa E Nro. 61822- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 21/10/21

Apertura: 27/10/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados" Especificar MARCA.
encuadrar la presente contratación por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 artículo 18° Inciso I) y Ley Provincial N° 1336.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Import
8	Compresa quirurgica de gasa tubular 14x28 doblado español a7x7. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. POUCH DE 2 UNIDADES DE GASA. NO ESTERIL	20000.00	.....	.....
9	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	5.00	.....	.....
10	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	5.00	.....	.....
11	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	8.00	.....	.....
12	Pouch 40 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 40 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	4.00	.....	.....
13	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío. unidad			
>>	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío	300.00	.....	.....
14	Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo. Caja x 250 u			
>>	Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo	10.00	.....	.....
15	Integrador Químico p/Ciclos de Esterilización c/Vapor 121° 137°C. unidad			
>>	Integrador Químico p/Ciclos de Esterilización c/Vapor 121° 137°C	400.00	.....	.....
16	Controlador Biológico para Vapor (Geobacillus			

NELLY ZANE M.
Dpto. Administrativo-Contable
Hospital Regional Ushuaia



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00053/2021

Pieza Administrativa E Nro. 61822- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 21/10/21

Apertura: 27/10/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados" Especificar MARCA.

encuadrar la presente contratación por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 artículo 18° Inciso I) y Ley Provincial N° 1336.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Stearothermophilus). capsula SE DEBE COTIZAR BIOLOGICOS DE LECTURA RAPIDA.	200.00	.....	.....
17	Limpiador de metales en aerosol. Unidad >> SE DEBE COTIZAR LIMPIADOR DE SUPERFICIES DE ACERO	12.00	.....	.....
18	Bolsa polietileno virgen de arranque 15x30 x 60 micrones. 100 unidades >> SE DEBE COTIZAR BOLSA DE POLIETILENO 70 MICRONES DE 15 CM POR 20 KGS	5.00	.....	.....
19	Cepillo de limpieza para canales >> SE DEBE COTIZAR CEPILLO DE NYLON Y ALAMBRE TRENZADO. 7 MM DE DIAMETRO Y 609 MM DE LONGITUD	6.00	.....	.....
20	Cepillo de limpieza esterilizable en Autoclave. Unidad >> SE DEBE COTIZAR CEPILLO PARA USO EN INSTRUMENTAL EN GENERAL CUERDAS DE NYLON 18,4 CM DE LONGITUD	6.00	.....	.....
21	Cepillo limpieza tubo de traqueotomía. 3 u >> SE DEBE COTIZAR CEPILLO 13 MM DIAMETRO Y 50 MM LONGITUD	6.00	.....	.....
22	Prueba rapida de proteina para instrumental. Unidad >> Prueba rapida de proteina para instrumental	50.00	.....	.....
23	Prueba rapida de proteina para endoscopio. Unidad >> Prueba rapida de proteina para endoscopio	50.00	.....	.....
24	ESPONJA FIBRA. UNIDAD >> SE DEBE COTIZAR ESPONJA DEL TIPO PARRILLERA N 88 DE 12x16 CENTIMETROS	12.00	.....	.....

NELLY PAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
Hospital Regional Ushuaia



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00053/2021

Pieza Administrativa E Nro. 61822- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 21/10/21

Apertura: 27/10/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados" Especificar MARCA.

encuadrar la presente contratación por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 artículo 18° Inciso l) y Ley Provincial N° 1336.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unif.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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

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

Forma de Pago 30 (TREINTA)

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

NELIPAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
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

Cr

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00053/2021

Pieza Administrativa E Nro. 61822- - 2021- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 21/10/21

Apertura: 27/10/2021 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados" Especificar MARCA.

encuadrar la presente contratación por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 artículo 18° Inciso I) y Ley Provincial N° 1336.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Import
	Lugar de Entrega:	PTO 47. 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:			
	Requiere Muestra:	No		

NELLI PAMELA M.
Dpto. Administrativo Contable
Provincia de Tierra del Fuego