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. 01842/2021 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 1013) **Nota Pedido: 3440**
Pieza Administrativa E Nro. 5106- - 2021- 51100- 0/ **Fecha: 11/11/21**
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura: 17/11/2021 08:00**

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

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1013/2021 312 - Llamado Nro 2) Encuadre legal de la contratación: Ley 1015 Art. 18 inc B.
Correo electronico: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar, telefono: 2964-420476
Dr.Rodriguez Patiño Lucas - Cemep - Fecha probable de cirugia: A COORDINAR .
Se debera cotizar necesariamente material nacional. Solo en caso de no contar con el mismo indicar origen y procedencia. La cotizacion debera ser en pesos, sin IVA (Ley 19.640). Contar con ARE

	Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	1	**Set de fijacion cortical autoajustable. unidad x1.00**			
0	>>	boton de fijacion cortical autoajustable	1.00	.....	.....
	2	**Tornillo interferencial TITANIO. Unidad x6.00**			
0	>>	tornillos interferenciales de titanio	6.00	.....	.....
	3	**Pie - Sist de reparación de ligamento - Tipo INTERNAL BRACE. Unid x1**			
0	>>	sistema de reparación ligamentaria tipo internal brace	1.00	.....	.....
	4	**Sutura de meniscos. Unid x1.00**			
0	>>	sutura de meniscos tipo meniscal cinch	1.00	.....	.....
	5	**Sistema de aguja - tipo SCORPION ARTHREX. Unid x1.00**			
0	>>	aguja y pinza escorpion	1.00	.....	.....

María Teresa Cavalloni
Directora Administrativa
Delegación Río Grande
O.S.P.T.F.
Firma y Sello Responsable

TOTAL :$ .....

Son Pesos: .....

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

Recepción de Ofertas hasta: 17/11/2021
Domicilio de presentación de ofertas: COMPRASASISTENCIALESRG@OSEF.GOB.AR
Domicilio de apertura de ofertas: PERITO MORENO 38
Condición de Pago: TRANSFERENCIA
Plazo de Entrega: INMEDIATA, DE CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN EL PRESUPUESTO
Lugar de Entrega: A COORDINAR CON MEDICO TRATANTE
Vigencia del contrato:
Validez de Oferta: 30 DIAS
Flete a Cargo: DEL PROVEEDOR