



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00100/2021

Pieza Administrativa E Nro. 77541- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 30/11/21

Apertura: 3/12/2021 13:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/529 219 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>REACTIVO CC AMILASA. Caja x 500 te</b>			
>>	TIPO ABBOTT CC AMYLASE X 500 TESTS - REF: 7D58-21 - PARA ARCHITECHT	1.00	.....	.....
2	<b>REACTIVO CC PROTEINAS URINARIAS/LCR. Caja x 209 te</b>			
>>	TIPO ABBOTT CC URINE/CSF PROTEIN X 209 TESTS - REF: 7D79-31 - PARA ARCHITECHT	3.00	.....	.....
3	<b>REACTIVO CC CRP VARIO. Caja x 600 te</b>			
>>	TIPO ABBOTT CC CRP VARIO RGT X 600 TESTS - REF: 6K26-30 - PARA ARCHITECHT	1.00	.....	.....
4	<b>CALIBRADOR CC MULTICONSTITUYENTE P/MULTIQUIMICA. Caja x 10 fco</b>			
>>	TIPO ABBOTT CC MULTICONSTITUENT CALIBRADOR X 1 KIT - REF: 1E65-05 - PARA ARCHITECHT	1.00	.....	.....

**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. 00100/2021

Pieza Administrativa E Nro. 77541- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 30/11/21

Apertura: 3/12/2021 13:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/529 219 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	30 (TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-
<b>Plazo de Entrega:</b>	30 (TREINTA) DIAS UNA VEZ NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-
<b>Lugar de Entrega:</b>	DIVISIÓN DEPÓSITO CENTRAL DEL H.R.U.-Av. Perito Moreno N° 4746-(9410)-Ushuaia - TDF
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	NO
<b>Requiere Muestra:</b>	No