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

**********

**MINISTERIO DE SALUD**

USHUAIA, 09 NOV 2021

VISTO el Expediente MS-E-66924-2021 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita adquisición de insumos de bazar destinado a los talleres del CAPCUSH y del Centro Ramón Carrillo dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 2 y 3, obran notas S/N°, mediante las cuales, la Directora de Salud Mental Zona Norte y la Directora del CAPCUSH, respectivamente, solicitan a la Dirección de Provincial de Redes Integradas en Salud Mental autorización para iniciar el trámite de adquisición de insumos de bazar destinado a los talleres del CAPCUSH y del Centro Ramón Carrillo dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 05, obra autorización del Secretario de Salud Mental y Adicciones del Ministerio de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 413/21-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos del Tesoro Provincial.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 inc. l), Nº 1333, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 05/21 y Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a), y O.P.C. N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal, en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales Nº 4537/19, sus modificatorios y complementarios, Nº 1244/20 - Anexo I y la Resolución M.S. N° 1337/19.

Por ello:

El DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
D I S P O N E:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa Nº 413/2021-525, que tramita la adquisición de insumos de bazar destinado a los talleres del CAPCUSH y del Centro Ramón Carrillo dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial Nº 1015. Ellos por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2º. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto afectando la UGG 9039UG, UGC UC9039, Clasificación 20000 y 40000, RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº 000326 /21.

| M.S. |
|---|
| Cs |
| |
| |

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

000326

Secretaria de Salud Mental y Adicciones
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00413/2021**
**Pieza Administrativa E Nro. 66924- - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 09/11/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 12/11/2021 14:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE DEBERÁN ADELANTAR LAS OFERTAS DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 417 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **TABLA PARA PICAR DE PLASTICO 50X35X1 CM BLANCA. UNIDAD** | | | |
| >> | TABLA DE PICAR DE PLASTICO | 2.00 | ..... | ..... |
| 2 | **Rallador. unidad** | | | |
| >> | RALLADOR 4 CARAS DE ACERO INOXIDABLE MEDIANO | 2.00 | ..... | ..... |
| 3 | **Colador de Cocina. unidad** | | | |
| >> | COLADOR DE PASTA ACERO INOXIDABLE 24 CM | 1.00 | ..... | ..... |
| 4 | **Cuchara de madera. unidad** | | | |
| >> | CUCHARA DE MADERA 45 CM APROX | 2.00 | ..... | ..... |
| 5 | **Cucharon. UNIDAD** | | | |
| >> | CUCHARON COCINA X 35 CM APROX | 2.00 | ..... | ..... |
| 6 | **Molde para bizcochuelo. unidad** | | | |
| >> | MOLDE DE 24 CM APROX CIRCULAR | 2.00 | ..... | ..... |
| 7 | **Tartera. unidad** | | | |
| >> | TARTERA DE SILICONA APTA PARA HORNO DE 26 CM APROX.CIRCULAR | 2.00 | ..... | ..... |
| 8 | **Pizzera bandeja. unidad** | | | |
| >> | PIZZERA ASADERA 35 CM ANTIADHERENTE TEFLON | 2.00 | ..... | ..... |
| 9 | **COMPOTERA DE ACERO INOXIDABLE FONDO REDONDO. UNIDAD** | | | |
| >> | BOWL PLASTICO COMPOTERA CON TAPA 11 CM 300 mm | 12.00 | ..... | ..... |
| 10 | **JARRO ACERO INOXIDABLE. Unidad** | | | |
| >> | JARRO HERVIDOR ANTIADHERENTE DE 1,2 LITROS | 1.00 | ..... | ..... |
| 11 | **Jarra o vaso medidor. unidad** | | | |
| >> | VASO MEDIDOR FLEXIBLE DE PLASTICO 12 CM ALTURA X 7 CM | 4.00 | ..... | ..... |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jessica R. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
Min. de SALUD

000326

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaria de Salud Mental y Adicciones
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00413/2021**
**Pieza Administrativa E Nro. 66924- - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 09/11/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 12/11/2021 14:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE DEBERÁN ADELANTAR LAS OFERTAS DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 417 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | DIAMETRO | | | |
| 12 | **CUCHARA SOPERA DE ACERO. UNIDAD** | | | |
| >> | PACK DE 12 UNIDADES | 1.00 | ..... | ..... |
| 13 | **Moldes Silicona Pirotines. unidad** | | | |
| >> | MOLDES SILICONA PIROTINES INDIVIDUALES | 12.00 | ..... | ..... |
| 14 | **TORTERA DESMONTABLE ANTIADHERENTE 26 CM** | | | |
| >> | TORTERA DESMONTABLE ANTIADHRENTE DE 26 CM CIRCULAR | 2.00 | ..... | ..... |
| 15 | **ENSALADERA BOWL PLASTICO X 23 CM. unidad** | | | |
| >> | ENSALADERA BOWL PLASTICO CUENCO X 23 CM | 4.00 | ..... | ..... |
| 16 | **Batidor de mano. X UNIDAD** | | | |
| >> | BATIDOR DE ALAMBRE DE MANO DE 30 CM APROX | 3.00 | ..... | ..... |
| 17 | **COLADOR GASTRONOMICO DE ALAMBRE DE 24 CM. UNIDAD** | | | |
| >> | COLADOR GASTRONOMICO | 3.00 | ..... | ..... |
| 18 | **Tijera 21 cm aprox.. unidad** | | | |
| >> | TIJERA MANGO PLASTICO DE 21 CM | 5.00 | ..... | ..... |
| 19 | **Espatula. UNIDAD** | | | |
| >> | ESPATULA DE SILICONA 6 X 8 APROX | 5.00 | ..... | ..... |
| 20 | **Cortante de masa. Unidad** | | | |
| >> | CORTANTE CIRCULAR (VARIOS DIAMETROS) PAQ DE 5 UNIDADES | 1.00 | ..... | ..... |
| 21 | **Cepillo de cerda. Unidad** | | | |
| >> | CEPILLO DE CERDA P/HARINA CHICO CON MANGO 17 CM APROX | 3.00 | ..... | ..... |

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
Subsecretaría De SALUD

000326

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaria de Salud Mental y Adicciones
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00413/2021**
**Pieza Administrativa E Nro. 66924- - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 09/11/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 12/11/2021 14:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE DEBERÁN ADELANTAR LAS OFERTAS DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 417 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 22 | **MOLDE PARA PAN. UNIDAD** | | | |
| >> | MOLDE PARA PAN DE MIGA CON TAPA 34 CM APROX | 1.00 | ..... | ..... |
| 23 | **MANGA DESCARTABLE P/PASTELERIA. UNIDAD** | | | |
| >> | MANGA DESCARTABLE P/PASTELERIA PAQ X 10 U | 2.00 | ..... | ..... |
| 24 | **ESPOLVOREADOR TAMAÑO CHICO. UNIDAD** | | | |
| >> | ESPOLVOREADOR CHICO | 5.00 | ..... | ..... |
| 25 | **PICA PICA (TRITURADOR). UNIDAD** | | | |
| >> | PICA PICA TRITURADOR | 3.00 | ..... | ..... |
| 26 | **PINCEL DE SILICONA DE 5 CM APROX. unidad** | | | |
| >> | PINCEL DE SILICONA 5 CM APROX | 5.00 | ..... | ..... |
| 27 | **Palo de amasar. Unidad** | | | |
| >> | PALO DE AMASAR DE 40 CM APROX | 5.00 | ..... | ..... |
| 28 | **Balanza digital. Unidad** | | | |
| >> | BALANZA DIGITL COCINA X 3 KILOS | 1.00 | ..... | ..... |
| 29 | **Molde para budin. unidad** | | | |
| >> | MOLDE PARA BUDIN DE 30 CM APROX | 4.00 | ..... | ..... |
| 30 | **MOLDES DE SILICONA MOTIVOS VARIOS. ubnidad** | | | |
| >> | MOLDES DE SILICONA P/MUFFINS PAQ X 12 UNIDADES | 2.00 | ..... | ..... |
| 31 | **MOLDE PAPEL ROSCA. UNIDAD** | | | |
| >> | MOLDE DE PAPEL P/ROSCA DE 24 CM APROX PAQ X 10 UNIDADES | 1.00 | ..... | ..... |

**Memo** (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica F. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

000326

Secretaria de Salud Mental y Adicciones
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00413/2021**
**Pieza Administrativa E Nro. 66924- - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 09/11/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 12/11/2021 14:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE DEBERÁN ADELANTAR LAS OFERTAS DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 417 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | 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.<br>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.<br>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.<br>ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640<br>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) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96 |
| **Plazo de Entrega:** | 15 (QUINCE) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. |
| **Mantenimiento de Oferta:** | 30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47 |
| **Lugar de Entrega:** | SECRETARIA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES – SITA EN CALLE SAN MARTIN ° 15 - 1º PISO OFICINA 106 – DE LUNES A VIERNES DE 9:00 a 15:00 HS. |

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

000326

Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaria de Salud Mental y Adicciones
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00413/2021**
**Pieza Administrativa E Nro. 66924- - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 09/11/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 12/11/2021 14:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE DEBERÁN ADELANTAR LAS OFERTAS DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 417 -

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

| | |
|---|---|
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 12/11/21 A LAS 14:00 HS (NO SE |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). O REMITIR A: comprasms@tierradelfuego.gov.ar |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410 |
| **Vigencia del Contrato:** | ---------- |
| **Garantía de Oferta:** | NO SE REQUIERE |
| **Requiere Muestra:** | No |

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
S.A. de Salud