Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
************
**MINISTERIO DE SALUD**

USHUAIA, 06 DIC 2021

VISTO el Expediente MS-E-65883-2021 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la contratación de servicio de cartelería destinado al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que, a orden 34 obra Disposición DGAF N° 332/21 mediante la cual se autorizó el primer llamado, Compra directa N° 401/21-525.

Que, vencido el plazo establecido para la recepción de ofertas y no habiéndose recepcionado oferta alguna en la Mesa de Entradas y Salidas del Ministerio de Salud, ni en el correo electrónico comprasms@tierradelfuego.gov.ar, previo a finalizar el día y hora límite (24/11/21 - 13:00 hs.), se considera desierta la mencionada Contratación, dándose continuidad al trámite administrativo pertinente.

Que, en orden 39 obra Nota N° 4/21 L: CPJJ-MS emitida por el Departamento Administrativo del Centro Provincial de Salud dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, mediante la cual informan que persiste la necesidad de contratación.

Que, en virtud de lo expuesto corresponde declarar desierto el primer llamado a Contratación Directa N° 401/21-525 y autorizar un segundo llamado, Contratación Directa N° 433/21-525, emitiéndose a tal fin el acto administrativo correspondiente.

Que, se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Especifica.

Que, la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 inc. l), N° 1333, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 05/21 y Resoluciones O.P.C N.° 58/21, O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a).

Que, el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal, en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 4537/19, sus modificatorios y complementarios, N° 1244/20 - Anexo I, y Resolución M.S. N° 1337/19.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Declarar desierto el Primer Llamado a Cotización Contratación Directa N° 401/2021-525.

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 433/2021-525, que tramita la contratación de servicio de cartelería destinado al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ellos por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2°. - Aprobar el Formulario de Cotización y Anexo I adjuntos.

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9006UG, UGC UC9006, Clasificación 30000, RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia

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

000350

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N° /21.

| M.S. |
| --- |
| MDC |
| CS |
| |

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

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

000350

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

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00433/2021 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 401 )**
**Pieza Administrativa E Nro. 65883- E - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 04/12/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 9/12/2021 10:00**

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

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 401/2021 525 - Llamado Nro 2 ) -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE PODRÁ 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
-VER CARACTERÍSTICAS EN ANEXO I ADJUNTO.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 422 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **SERVICIO DE IMPRESION DE CARTEL MODELO A. UNIDAD** | | | |
| >> | - Impresión full color de vinilo para carteles, pegar sobre pvc esp. de 3 mm.<br>- Medida 22 cm x 14 cm. | 35.00 | ..... | ..... |
| 2 | **SERVICIO DE IMPRESION DE CARTEL MODELO B. UNIDAD** | | | |
| >> | - Impresión full color de vinilo microperforado. ( Colocación Incluida)<br>- Medida 60 cm x 190 cm. | 1.00 | ..... | ..... |
| 3 | **SERVICIO DE IMPRESION DE CARTEL MODELO C. UNIDAD** | | | |
| >> | - Impresión full color de vinilo para carteles, pegar sobre pvc esp. de 3 mm.<br>- Medida 90 cm x 100 cm. | 2.00 | ..... | ..... |
| 4 | **SERVICIO DE IMPRESION DE CARTEL MODELO D. UNIDAD** | | | |
| >> | - Impresión full color de vinilo microperforado. ( Colocación Incluida)<br>- Medida 80 cm x 150 cm. | 17.00 | ..... | ..... |

**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.

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

000350

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

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00433/2021 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 401 )**
**Pieza Administrativa E Nro. 65883- E - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 04/12/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 9/12/2021 10:00**

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

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 401/2021 525 - Llamado Nro 2 ) -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE PODRÁ 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
-VER CARACTERÍSTICAS EN ANEXO I ADJUNTO.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 422 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | 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:** | 20 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:** | EDIFICIO UPA SITO EN CALLE 232 ESQUINA CALLE 244- BARRIO MARGEN SUR- RÍO GRANDE (9420) TIERRA DEL FUEGO- |
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | 9 de diciembre de 2021 a las 10:00Hs. |
| **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:** | ---------- |

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
M. de SALUD

000350

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

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00433/2021 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 401 )**
**Pieza Administrativa E Nro. 65883- E - 2021- 1728 - 0/** **Fecha: 04/12/21**
**RAF** 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 9/12/2021 10:00**

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

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 401/2021 525 - Llamado Nro 2 ) -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.
-SE PODRÁ 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
-VER CARACTERÍSTICAS EN ANEXO I ADJUNTO.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2021/525 422 -

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

**Garantía de Oferta:** NO SE REQUIERE
**Requiere Muestra:** No

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Mesa de Entrada SUB SALUD

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

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
**********
**MINISTERIO DE SALUD**

000350

**ANEXO I**
**FORMULARIO COTIZACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA N°433/21-525**
**EXPEDIENTE N° MS-E-65883/21**

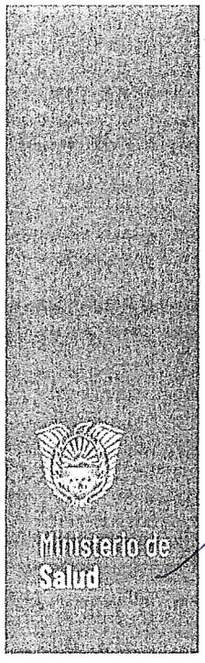
**"Contratación de servicio de cartelería destinada al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia"**

## CARACTERÍSTICAS GENERALES

Renglón 1
Descripción:Impresión full color de vinilo para carteles de PVC de 3mm, de 22 x 14 cm
modelo:




Renglón N° 2
Descripción: Impresión full color de vinilo microperforado para ventana de 0,60 x1.90 mts
modelo:




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

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

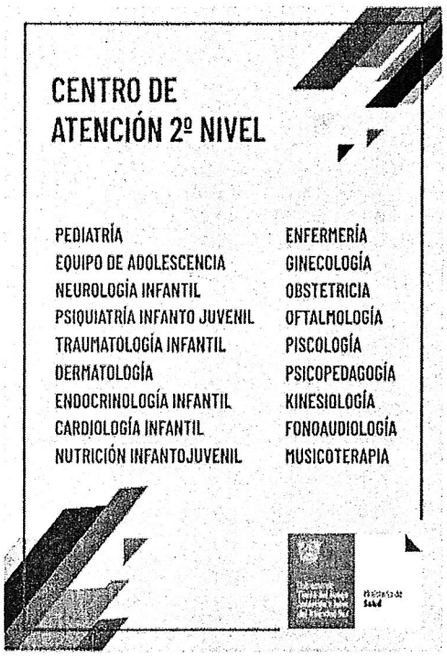
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

**********

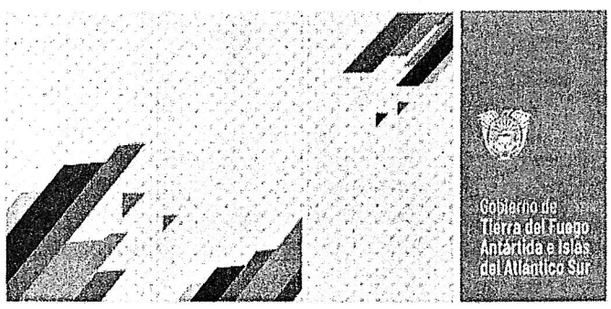
**MINISTERIO DE SALUD**

000350

Renglón Nº 3
Impresión full color de vinilo para carteles de PVC de 3mm, de 0,90 x 1.00mts
modelo:




Renglón Nº 4
Descripción : Impresión full color de vinilo microperforado para ventana , de 0,80 x
1.50 mts cada panel
modelos:




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
M. de Salud