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. 00085/2021
Pieza Administrativa E Nro. 77746- E - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 06/12/21**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 10/12/2021 13:00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº 1015,
Título I, Capitulo II, Artículo 18 inciso b), Decretos Provinciales Nº 1742/15, Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales Nº1004 art. 15 bis, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial Nº 05/2021

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 116 - 2021/500 117 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Import
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	**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	.....	.....
4	**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	.....	.....
5	**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	.....	.....
6	**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	.....	.....
7	**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	.....	.....
8	**Cepillo de limpieza esterilizable en Autoclave. Unidad**			

Lic. Marcos Sebastián Valle
División de Compras y Contrataciones
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

c

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00085/2021
Pieza Administrativa E Nro. 77746- E - 2021- 1728 - 0/ **Fecha: 06/12/21**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 10/12/2021 13:00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº 1015,
Título I, Capitulo II, Artículo 18 inciso b), Decretos Provinciales Nº 1742/15, Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales Nº1004 art. 15 bis, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial Nº 05/2021

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 116 - 2021/500 117 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Import
>>	SE DEBE COTIZAR CEPILLO PARA USO EN INSTRUMENTAL EN GENERAL CUERDAS DE NYLON 18,4 CM DE LONGITUD	6.00	.....	.....
9	**Cepillo limpieza tubo de traqueotomia. 3 u**			
>>	SE DEBE COTIZAR CEPILLO 13 MM DIAMETRO Y 50 MM LONGITUD	6.00	.....	.....
10	**Prueba rapida de proteina para instrumental. Unidad**			
>>	Prueba rapida de proteina para instrumental	50.00	.....	.....
11	**Prueba rapida de proteina para endoscopio. Unidad**			
>>	Prueba rapida de proteina para endoscopio	50.00	.....	.....
12	**ESPONJA FIBRA. UNIDAD**			
>>	SE DEBE COTIZAR ESPONJA DEL TIPO PARRILLERA N 88 DE 12x16 CENTIMETROS	12.00	.....	.....
13	**Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad**			
>>	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas	70.00	.....	.....
14	**Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo**			
>>	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	6.00	.....	.....

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.

Lic. Marcos Sebastián Valle
División de Compras y Contrataciones
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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00085/2021
Pieza Administrativa E Nro. 77746- E - 2021- 1728 - 0/
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 06/12/21
Apertura: 10/12/2021 13:00

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº 1015,
Título I, Capitulo II, Artículo 18 inciso b), Decretos Provinciales Nº 1742/15, Resolución OPC N° 17/21, y se
encuentra prevista por la Leyes Provinciales Nº1004 art. 15 bis, N° 1336, N° 1333 y Decreto Provincial Nº 05/2021

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/500 116 - 2021/500 117 -

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

Lic. Marcos Sebastián Valle
División de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia