



# 2021 - Año del Trigésimo Aniversario de la Constitución Provincial



ACm0058

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

## SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 01915/2021 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 1148 )**  
**Pieza Administrativa E Nro. 6214- - 2021- 51100- 0/**  
**RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO**

**Nota Pedido: 3636**  
**Fecha: 17/12/21**  
**Apertura: 21/12/2021 8:15**

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

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1148/2021 312 - Llamado Nro  
2 ) O.S.P.T.F. - Fitz Roy 350 (Ushuaia, Tierra del Fuego - CP 9410)- CUIT 30-71544581-2 Cond.IVA:  
Exento  
IIBB N.º 9991510657 - Cond en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento. La presente contratación se  
realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 inc. I). Decreto (p) N° 674/11 , Res. OPC 17/21,  
Res. OPC 58/21. Se deberá indicar Origen del material, precio unitario y precio final expresado en  
letras y núm

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
1	<b>1 Discos moldeables. Unid x5.00</b>			
1	>> discos sensura mio convex 70 mm light cod 169310 coloplast 5 pack de 5 unid	5.00	.....	.....
2	c/u			
3	<b>2 Bolsa para colostomia. Unid x6.00</b>			
3	>> bolsas sensura mio convex cod 164150 coloplast 60 bolsas.	6.00	.....	.....
3	<b>3 Adhesivo elástico - tipo BRAVA. Unid x5.00</b>			
3	>> brava adhesivo elástico cod 120700 5 pack x 20 u	5.00	.....	.....

**TOTAL :\$** .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

**Recepción de Ofertas hasta:** 20 DE DICIEMBRE DE 2021  
**Domicilio de presentación de ofertas:** COMPRASBSAS@OSEF.GOB.AR / CALLE SARMIENTO 731 PISO 10º - CABA  
**Domicilio de apertura de ofertas:** CALLE SARMIENTO 731 PISO 10º - CABA  
**Condición de Pago:** DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA. TREINTA (30) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME FACTURA  
**Plazo de Entrega:** INMEDIATO  
**Lugar de Entrega:** A COORDINAR - CIUDAD DE BUENOS AIRES  
**Vigencia del contrato:** -  
**Validez de Oferta:** TREINTA (30) DÍAS A PARTIR DE LA APERTURA. (ART. 34 PUNTO 47 DECRETO PEP 674/11)  
**Flete a Cargo:** DEL PROVEEDOR

