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

ACm0058

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 00042/2022 — **Nota Pedido: 3762**
Pieza Administrativa E Nro. 6614- - 2021- 51100- 0/ — **Fecha: 17/01/22**
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO — **Apertura: 19/1/2022 08:05**

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

Comentario : Correo electronico: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar, telefono: 2964-420476
DR. JULIO CESAR TORRES - HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - Fecha probable de cirugia: A COORDINAR.
Se debera cotizar necesariamente material nacional. Solo en caso de no contar con el mismo indicar origen y procedencia. La cotizacion debera ser en pesos, sin IVA (Ley 19.640). Contar con seguro de caucion, AREF y proTDF vigentes. Informar en presupuesto si no se aceptan compras parciales.

	Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	1	**Sensor de glucosa - repuesto. Unidad x5.00**			
0	>>	sensores continuos de glucosa (repuesto) 1 caja x 5 unidades	5.00	.....	.....
	2	**Parche. Unidad x5.00**			
0	>>	parches transparentes autoadhesivos tipo tegaderm	5.00	.....	.....
	3	**Reservorio. Unidad x10.00**			
0	>>	reservorios de insulina mmt 332	10.00	.....	.....
	4	**Set de infusión de insulina. Unidad x10.00**			
0	>>	set de infusión de insulina mmt 397	10.00	.....	.....
	5	**Materiales Descartables. Unidad x2.00**			
0	>>	envases por 50 unidades de tiras reactivas contours plus	2.00	.....	.....

Juan Manuel Olivera
Director Administrativo
O.S.P.T.F.
Firma y Sello Responsable

TOTAL :$ .....

Son Pesos: .....
.....

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

Recepción de Ofertas hasta: 19/01/2022
Domicilio de presentación de ofertas: PERITO MORENO N°38 - RIO GRANDE, TIERRA DEL FUEGO
Domicilio de apertura de ofertas: PERITO MORENO N°38 - RIO GRANDE, TIERRA DEL FUEGO
Condición de Pago: 30 DIAS RECIBIDO Y CONFORME FACTURA
Plazo de Entrega: INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO
Lugar de Entrega: A COORDINAR CON MEDICO TRATANTE
Vigencia del contrato:
Validez de Oferta: 30 DIAS
Flete a Cargo: DEL PROVEEDOR