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. 00041/2022 — **Nota Pedido: 3811**
Pieza Administrativa E Nro. 4212- - 2021- 51100- 0/ — **Fecha: 14/01/22**
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO — **Apertura: 19/1/2022 08:00**

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

Comentario : Correo electronico: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar, telefono: 2964-420476
DR. Grosso Raul- Raul - 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	**Protesis artroplastía total anatómica modular. Unid x1.00**			
1	>>	protesis de reemplazo total de rodilla izq , componente femoral y tibial	1.00	.....	.....
2		cementado liner estabilizado posterior			
	2	**Cemento común. Dosis x2.00**			
3	>>	dosis de cemento óseo común	2.00	.....	.....
	3	**Hemosuctor . Unid x1.00**			
3	>>	hemosuctor	1.00	.....	.....
	4	**U Drape . Unidad x1.00**			
3	>>	u drape	1.00	.....	.....
	5	**Stery Drape. Unid x1.00**			
3	>>	stery drape	1.00	.....	.....
	6	**Clavo Elástico de acero - SET. Unid x2.00**			
3	>>	set de clavos steimann de 4 y 5 mm (se utilizaran 2)	2.00	.....	.....

María Teresa Cavalloni
Directora Administrativa
Delegación Río Grande

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: COMPRASASISTENCIALESRG@OSEF.GOB.AR
Domicilio de apertura de ofertas: PERITO MORENO Nº 38 R.G T.D.F
Condición de Pago: 30 DIAS 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