



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

*Maria Alejandra Marchese*  
Maria Alejandra Marchese  
Jefa Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

*Lic. Laura Carolina Bojba*  
Lic. Laura Carolina Bojba  
Jefa Dpto. Adm. Contable  
H.R.U. Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00002/2022

Pieza Administrativa E Nro. 2391- - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 27/01/22

Apertura: 1/2/2022 12:00

Encuadre Legal: Art. 18 Inc. I de la Ley 1015

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Vencimiento de acuerdo a lo indicado en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 2 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Acido Acetico Glacial P/A. Frasco x 1 kg</b>			
>>	Envase PEAD x 1000ml - Tipo Biopack.Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	2.00	.....	.....
2	<b>Acido Clorhidrico 37% P/A. Frasco x 1 kg</b>			
>>	pro-análisis - Botella x 100 ml - Tipo Ciccarelli. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	2.00	.....	.....
3	<b>Capsula de inclusion de tejidos. Caja x 1000 u</b>			
>>	Cassettes inclusión con tapa plasticos descartables x 500 u	5.00	.....	.....
4	<b>TEMPORIZADOR DIGITAL. UNIDAD</b>			
>>	con segundero y cuenta atrás.	4.00	.....	.....
5	<b>Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni</b>			
>>	banda mate o esmerilada. Bordes pulidos. 26 x 76 mm. Caja x 50 unidades	50.00	.....	.....
6	<b>Cubreobjetos de laboratorio. Caja x 200 u</b>			
>>	de 24 x 60 mm - Caja x 100 u - Tipo Pathoglass	5.00	.....	.....
7	<b>Cubreobjetos de laboratorio. Caja x 100 u</b>			
>>	de 24 x 40 mm - Caja x 100 u - Tipo Pathoglass	5.00	.....	.....
8	<b>Kit de coloracion Tricromico de Van Gieson. Frasco x 250</b>			
>>	Kit de tinción diferencial rápida - 15 segundos. 3 soluciones Fijador - Solución 1: Xanténicos - Solucion 2: Tiazínicos. Tipo Biopur	2.00	.....	.....
9	<b>ANTICUERPO ESTROGENO. Frasco x 6 ml</b>			
>>	Monoclonal (clon SP1) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	1.00	.....	.....
10	<b>Anticuerpo monoclonal MUC5AC (MRQ-19) Anticuerpo monoclonal de Ratón. Prediluido. tipo Cell Marque. x 7 ml.. UNIDAD</b>			



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

*María Alejandra Marchese*  
María Alejandra Marchese  
Jefa Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

*Lic. Laura Carolina Br...*  
Lic. Laura Carolina Br...  
Jefa Dpto. Adm. Contar  
H.R.U.

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00002/2022

Pieza Administrativa E Nro. 2391- - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 27/01/22

Apertura: 1/2/2022 12:00

Encuadre Legal: Art. 18 Inc. I de la Ley 1015

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Vencimiento de acuerdo a lo indicado en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 2 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unít.	Importe
>>	Se solicita Anticuerpo MUC . Monoclonal de Ratón (MRQ-20) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
<b>11</b>	<b>ANTICUERPO MONOCLONAL. UNIDAD</b>			
>>	Monoclonal de Ratón (INK4a) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	2.00	.....	.....
<b>12</b>	<b>Anticuerpo Melan A. Frasco x 6 ml</b>			
>>	Se solicita Anticuerpo HMB-45. Prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	1.00	.....	.....

**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 Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO 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



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

*María Alejandra Marchese*  
María Alejandra Marchese  
Jefa Div. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

*Lic. Laura Carolina Bojba*  
Lic. Laura Carolina Bojba  
Jefa Dpto. Adm. Contable  
H.R.U.

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00002/2022

Pieza Administrativa E Nro. 2391- - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 27/01/22

Apertura: 1/2/2022 12:00

Encuadre Legal: Art. 18 Inc. I de la Ley 1015

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Vencimiento de acuerdo a lo indicado en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 2 -

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

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$ \_ \_ . \_ \_ )

Forma de Pago	30 (TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURA. DCTO PROV. 674/11 ART. 34 PTO 96
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS (30) TREINTA DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS CIERRE DE COTIZACIONES PRORROGABLES. DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 47
Lugar de Entrega:	Div. Deposito Central H.R.U - Av. Perito Moreno N° 4746 CP. (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:	
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	