



# 2021 - Año del Trigésimo Aniversario de la Constitución Provincial



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. 00005/2022**  
**Pieza Administrativa E Nro. 4249- - 2021- 51100- 0/**  
**RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO**

**Nota Pedido: 3764**  
**Fecha: 10/01/22**  
**Apertura: 14/1/2022 08:25**

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

**Comentario :** Correo electronico: [comprasasistencialesrg@osef.gob.ar](mailto:comprasasistencialesrg@osef.gob.ar), telefono: 2964-420476  
DR. Patiño Rodriguez - Cemep - Fecha probable de cirugía: 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
0	<b>1 Tornillo interferencial TITANIO. Unidad x1.00</b> >> set de tornillo interferencial de titanio ( por unidad)	1.00	.....	.....
0	<b>2 Set de fijacion cortical autoajustable . unidad x1.00</b> >> set de fijación cortical femoral autoajustable (o un all tigth rope )	1.00	.....	.....
0	<b>3 Sistema de aguja - tipo SCORPION ARTHREX . Unid x1.00</b> >> set de pinza y aguja escorpion	1.00	.....	.....
0	<b>4 Suturas de alta resistencia. Unidad x3.00</b> >> suturas de alta resistencia	3.00	.....	.....
0	<b>5 Tornillo BIO. Unidad x3.00</b> >> tornillo de / para biotenodesis peek	3.00	.....	.....
0	<b>6 Arpón doble sutura . Unidad x2.00</b> >> arpones bio degradables doble sutura sin nudos 2.8 mm	2.00	.....	.....

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

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

**Recepción de Ofertas hasta:** 14/01/22  
**Domicilio de presentación de ofertas:** COMPRASASISTENCIALESRG@OSEF.GOB.AR  
**Domicilio de apertura de ofertas:** PERITO MORENO N°38 R.G. T.D.F  
**Condición de Pago:** 30 DÍAS 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