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. 00223/2022 **Nota Pedido: 4016**
Pieza Administrativa E Nro. 711- - 2022- 51100- 0/ **Fecha: 21/02/22**
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura: 24/2/2022 08:30**

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

Comentario : Correo electrónico: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar, teléfono: 02964-420476.
DR. GROSSO FERNANDO - CEMEP - Fecha probable de cirugía: A COORDINAR
Se deberá cotizar necesariamente material de origen nacional. Solo en caso de no contar con el mismo indicar origen y procedencia. La cotización deberá ser en pesos, sin IVA (Ley 19640), deberá contar con certificados AREF y ProTDF vigentes. Informar en presupuesto si se aceptan compras parciales.-

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	1 Protesis artroplastía total anatómica modular. Unid x1.00			
1	>> set de protesis de reemplazo total de rodilla derecha , con liner	1.00	.....	.....
2	estabilizador posterior , y como opción protesis constreñida 999295 407			
3	01			
	2 Cemento común. Dosis x2.00			
4	>> dosis de cemento quirúrgico común	2.00	.....	.....
	3 Stery Drape. Unid x1.00			
4	>> stery drape	1.00	.....	.....
	4 U Drape. Unidad x1.00			
4	>> u drape	1.00	.....	.....
	5 Hemosuctor. Unid x1.00			
4	>> hemosuctor	1.00	.....	.....
	6 Set de colocación - a préstamo -. Unidad x1.00			
4	>> caja de instrumental y colocacion con motor y hoja de corte a prestamo	1.00	.....	.....

TOTAL :$ .....

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

.....
Firma y Sello Responsable

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

Recepción de Ofertas hasta: 24/02/2022 08:00HS
Domicilio de presentación de ofertas: PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420).
Domicilio de apertura de ofertas: PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420).
Condición de Pago: TRANSFERENCIA/ DEPOSITO BANCARIO
Plazo de Entrega: INMEDIATA, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO
Lugar de Entrega: A COORDINAR CON MEDICO TRATANTE Y/O FAMILIAR
Vigencia del contrato: 30 DIAS
Validez de Oferta: 30 (TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLE SEGÚN DECRETO P.E.P N.° 674/11 ART. 34
Flete a Cargo: DEL PROVEEDOR