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. 00263/2022 — **Nota Pedido: 3830**
Pieza Administrativa E Nro. 6292- - 2021- 51100- 0/ — **Fecha: 02/03/22**
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO — **Apertura: 4/3/2022 11:30**

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

Comentario : Correo electrónico: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar, teléfono: 02964-420476.
DR. MORALES MIRNA - HRRG - 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	**Cama Ortopedica . unidad x1.00**			
0	>>	cama ortopédica articulada, mecánica , con barandas	1.00	.....	.....
	2	**Colchón alta densidad. Unid x1.00**			
0	>>	colchón ortopedico alta densidad , ranurado y forrado	1.00	.....	.....
	3	**Almohadón Antiescaras. Unid x1.00**			
0	>>	colchon antiescaras , neumatico , secuencial con su compresor	1.00	.....	.....
	4	**Silla de ruedas especial postural. Unid x1.00**			
0	>>	silla de ruedas postural (a medida) para adulto	1.00	.....	.....
	5	**silla de rueda - Recuperable. unidad x1.00**			
0	>>	silla de ruedas estandar para adultos para traslado	1.00	.....	.....

TOTAL :$ .....

Son Pesos: .....

.....
Firma y Sello Responsable

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

Recepción de Ofertas hasta: 04/03/2022
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