"2022 - 40º ANIVERSARIO DE LA GESTA HEROICA DE MALVINAS"

Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina
SOLICITUD DE COTIZACION

ACm0058

Compra Directa Nro. 00297/2022
Pieza Administrativa E Nro. 98- - 2022- 51100- 0/
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 4089
Fecha: 09/03/22
Apertura: 14/3/2022 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. SANCHEZ HANCEVIC LEONARDO MIGUEL- SANATORIO FUEGINO - 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			
0	>>	protesis de reemplazo total de rodilla izq , primaria , con rotula	1.00	.....	.....
	2	Cemento común. Dosis x3.00			
0	>>	dosis de cemento óseo común	3.00	.....	.....
	3	Stery Drape. Unid x1.00			
0	>>	stery drape	1.00	.....	.....
	4	U Drape . Unidad x1.00			
0	>>	u drape	1.00	.....	.....
	5	Hemosuctor . Unid x1.00			
0	>>	hemosuctor	1.00	.....	.....
	6	Set de colocación - a préstamo -. Unidad x1.00			
0	>>	caja de instrumental y colocación , con motor y sierra de corte a préstamo	1.00	.....	.....

TOTAL :$ .....

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

.....
Firma y Sello Responsable

Usuario: J.OLIVERA

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS Y SANDWICH DEL SUR, SON Y SERÁN ARGENTINAS"

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

Recepción de Ofertas hasta: 14/03/2022 11:30
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 O DEPOSITO BANCARIO
Plazo de Entrega: INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO
Lugar de Entrega: A COORDINAR CON MEDICO TRATANTE O AFILIADO
Vigencia del contrato:
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