



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00066/2022

Pieza Administrativa E Nro. 29359- MS- 2022- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 10/05/22

Apertura: 10/5/2022 13:15

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 INC B)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ADQUISICION ALTO COSTO ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINATE SEGÚN NP N° 79  
SERVICIO FARMACIA-

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/577 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate (rtPA)Inyectable IV. Caja x 2 Fr d</b>			
>>	Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate (rtPA)Inyectable IV	2.00	.....	.....

### 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

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

**Forma de Pago**

30(Treinta) DÍAS HABILIS, DE RECIBIDA Y CONFORME DE FACT DCTO N° 674/11 ART. 34 PUNTO 96.

**Plazo de Entrega:**

INMEDIATO RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA SEGÚN DCTO 674/11 PUNTO 81

**Mantenimiento de Oferta:**

30 (TREINTA) DÍAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART. 34 PUNTO



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00066/2022

Pieza Administrativa E Nro. 29359- MS- 2022- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 10/05/22

Apertura: 10/5/2022 13:15

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 INC B)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ADQUISICION ALTO COSTO ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINATE SEGÚN NP N° 79  
SERVICIO FARMACIA-

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/577 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	47.			
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL HRRG.			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:				
Domicilio de presentación de ofertas:	COMOPRASHRRGTDF@GMAIL.COM			
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO N° 709 RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO.			
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE.			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR			