



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00039/2022

Pieza Administrativa E Nro. 4842- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 20/05/22

Apertura: 26/5/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por la Ley Provincial N°

1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 inciso I), Resolución OPC N° 17/21, Anexo I,

Cap. I, inciso A); Ley Provincial N° 1399 y Decreto Provincial N° 2840/2021 y N° 05/2022.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 61 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>TONER Samsung 111s Negro Original Mit D111s M2020w M2070w. uniad</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER NEGRO MODELO MLT-D101S	1.00	.....	.....
2	<b>TONER SAMSUNG SCX-6322 DN</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER MODELO SAMSUNG MLT-D104S	1.00	.....	.....
3	<b>CARTUCHO DE TONER HP LASERJET ENTERPRISE M750 NEGRO. UNIDAD</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER HEWLETT PACKARD MODELO 283A NEGRO	1.00	.....	.....
4	<b>TONER BROTHER 8480</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER PARA IMPRESORA BROTHER MODELO TN650 ST	1.00	.....	.....
5	<b>CARTUCHO DE TONER HP LASERJET CP1515N NEGRO. UNIDAD</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER HP 126A NEGRO	1.00	.....	.....
6	<b>CARTUCHO DE TONER HP LASERJET CP1515N AMARILLO. UNIDAD</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER HP 126A AMARILLO	1.00	.....	.....
7	<b>CARTUCHO DE TONER HP LASERJET CP1515N CYAN. UNIDAD</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER HP 126A CIAN	1.00	.....	.....
8	<b>CARTUCHO DE TONER HP LASERJET CP1515N MAGENTA. UNIDAD</b>			
>>	***ALTERNATIVO*** CORRESPONDE A UN TONER HP 126A MAGENTA	1.00	.....	.....

**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.



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Mag. Ing. Juan Manuel Dasso  
Jefe Dto. Administración Contable  
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00039/2022

Pieza Administrativa E Nro. 4842- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 20/05/22

Apertura: 26/5/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por la Ley Provincial N°

1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 inciso I), Resolución OPC N° 17/21, Anexo I,

Cap.I, inciso A); Ley Provincial N° 1399 y Decreto Provincial N° 2840/2021 y N° 05/2022.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 61 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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 RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) DIAS UNA VEZ NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	DIR. DE SIST. INFOMATICOS Y COMUNICACIONES ZONA SUR- 12 DE OCTUBRE N°65-USHUAIA-TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	SI
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	