



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00099/2022

Pieza Administrativa E Nro. 35262- MS- 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 23/06/22

Apertura: 28/6/2022 12:30

Encuadre Legal: LP 105 Art. 18 Inc. I)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 88/2022 577 ) S/Adquisición CPAP y SETS solicitados  
por Servicio de Neonatología del HRRG

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/577 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	<b>CPAP BURBUJA SEATTLE PAP PLUS. Unidad</b>			
>>	sistema de presion positiva en la vias respiratorias de los neonatales	3.00	.....	.....
24	<b>CANULA NASAL ALTO FLUJO. TALLE XS</b>			
>>	Soporte respiratorio para suministrar flujos CPAP. Talle XS	5.00	.....	.....
25	<b>CANULA NASAL ALTO FLUJO. TALLE S</b>			
>>	Soporte respiratorio para suministrar flujos CPAP. Talle S	5.00	.....	.....
26	<b>CANULA NASAL ALTO FLUJO. TALLE M</b>			
>>	Soporte respiratorio para suministrar flujos CPAP. Talle M	5.00	.....	.....

### 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.



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00099/2022**

**Pieza Administrativa E Nro. 35262- MS- 2022- 1728 - 0/**

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

**Fecha: 23/06/22**

**Apertura: 28/6/2022 12:30**

**Encuadre Legal:** LP 105 Art. 18 Inc. I)

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 88/2022 577 ) S/Adquisición CPAP y SETS solicitados  
por Servicio de Neonatología del HRRG

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/577 86 -

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

**TOTAL** :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	30 (treinta) días hábiles, de recibida y conforme de Fact. Dcto. 674/11 Art. 34 Punto 96)
<b>Plazo de Entrega:</b>	Dentro de los 30 días de Recibida la Orden de compra
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(treinta) días del cierre de cotización, prorrogable Dcto. 674/11 Art. 34 Punto 47.
<b>Lugar de Entrega:</b>	DEPOSITO DEL HRRG
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	28/06/2022 A LAS 12:30HS
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	MEDIANTE CORREO ELECTRONICO A: comprashrrgtdf@gmail.com
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	AMEGHINO 709 - RIO GRANDE - TDF Div.Compras.
<b>Vigencia del Contrato:</b>	---
<b>Garantía de Oferta:</b>	NO SE REQUIERE
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	DEL PROVEEDOR

Firmado Electrónicamente por  
AGENTE GOMEZ YANINA FABIANA  
Gobierno de Tierra del Fuego  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
23/06/2022 12:46