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

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00047/2022**
**Pieza Administrativa E Nro. 32486- - 2022- 1728 - 0/** **Fecha: 09/06/22**
**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 14/6/2022 12:00**

**Encuadre Legal:** Compulsa Abreviada
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : Encuadrar la presente adquisición por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1399 y Decretos Provinciales N° 5/22 y N° 2840/21.
INDICAR MARCA Y/O DETALLE QUE PERMITA CLARIFICAR EL PRODUCTO OFRECIDO.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/529 99 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Capuchon RJ45. Unidad** | | | |
| >> | capuchones de infusión para la punta de facoemulsificación (compatible para marca Oertli Faco easy tip 2,8 mm código VV800740)<br><br>*características técnicas del mismo:<br>Punta para facoemulsificación de 2,8 mm, 30°,<br>Para incisiones de 2,8-3,2 mm<br>Reutilizable<br>Tipo Oertli Faco easy tip 2,8 mm (VV800740) | 3.00 | ..... | ..... |

**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 UTIILIZANDO 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.

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

Lic. Laura Carolina Bojha
Directora Administrativa
H.R.U.

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00047/2022**
**Pieza Administrativa E Nro. 32486- - 2022- 1728 - 0/** **Fecha: 09/06/22**
**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 14/6/2022 12:00**

**Encuadre Legal:** Compulsa Abreviada
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : Encuadrar la presente adquisición por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1399 y Decretos Provinciales N° 5/22 y N° 2840/21.
INDICAR MARCA Y/O DETALLE QUE PERMITA CLARIFICAR EL PRODUCTO OFRECIDO.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/529 99 -

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

**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:** | DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DÍAS CORRIDOS DE 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:** | DIVISIÓN DEPÓSITO CENTRAL DEL H.R.U. – Av. Perito Moreno N° 4746 (9410) USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO |
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | comprashru@tierradelfuego.gov.ar nellicarde@tierradelfuego.gov.ar |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | |
| **Vigencia del Contrato:** | |
| **Garantía de Oferta:** | no |
| **Requiere Muestra:** | No |
| **Flete a Cargo** | |