

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

Encuadre Legal:

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00062/2022 Pieza Administrativa E Nro. 40088- E - 2022- 1728 - 0/

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

7 AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 8 G x 10 CM. x 5 unidades > aguja de punción de médula ósea 8 G x 10 CM. - TIPO

AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 15 G x 10-28 MM. Unidad AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA - 15 G x 10-28 MM.

"GALLINI"

caja x 5 unidades

presentacion: unidad

vencimiento mayor a 12 meses

vencimiento mayor a 12 meses

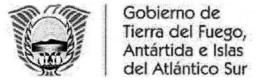
Mag.Ing. Juan Manuel Dasso Jefe Dto. Administración Contable HOSPITAL REGIONAL USHUAIA Cm0058

Fecha: 30/06/22

Apertura: 5/7/2022 12:00

	e o Razón Social del Proponente:lio:			
	electrónico:			
Coment	lario: INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUC La presente contratación se encuadra dentro Leyes Provin II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N° N°674/11, N°2840/21 y N°05/22 de Pedidos Relacionadas: 2022/529 130 -	ciales №1015, Título I, Capítu Cap. I, Inciso a), y se	lo	
Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Bolsa QUINTUPLE para Sangre,con sistema de leucorreducc sangre entera. Unidad	ionpara		
>>	unidad - vencimiento mayor a 8 meses	12.00		
2	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivad Unidad	cion.		
>>	unidad - vencimiento mayor a 12 meses	120.00		
3	bolsa de transferencia de 800 a 1.000 ML. unidad			
>>	unidad - vencimiento mayor a 8 meses	15.00		
4	Bolsa de trasferencia de 300 ml a 400 ml. Unidad			
>>	unidad - vencimiento mayor a 8 meses	15.00		
5	Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogo Filtro Aguja PTC. Unidad	tero		
>>	GUIAS V-20 - TIPO "RIVERO" - UNIDAD	200.00		
6 >>	Reactivo HTLV (kit). Caja x 192 te REACTIVO HTLV I/II (ELISA) x 192 DETERMINACIONES- TI DIAPRO ULTRA -	IPO 2.00		
	VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES			

6.00



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 Dtol Administración Contable HOSPITAL REGIONAL USHUAIA Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00062/2022

	trativa E Nro. 40088- E - 2022- 1728 - 0/		cha: 30/06/22	
	FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004	Apert	tura: 5/7/2022	12:00
	al: ón Social del Proponente:			
C.U.I.T:	Teléfono:			
Correo electró	nico:			
Comentario: INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO La presente contratación se encuadra dentro Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº1399 y N°1004, y Decretos Provinciales Nº674/11, Nº2840/21 y N°05/22 Iotas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 130 -				
				(TO a some that the best was a con-
Reng. De	escripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Memo	(Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O V PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE F CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REC CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERO TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFER CERTIFICADO PROTDF VIGENTE. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DO CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPON ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIE CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDE	FORMULARIO, QUERIMIENTO GENTES DE LA FIRMADAS Y A RTA DEBERÁ E DS DECIMALES IEN. L I.V.A., SEGÚN ENTO, Y OTRA N LA PRESENT	IMPLICA EL PI OS DE LA PRES A ADJUDICACIÓ ACLARADAS PO STAR ACOMPA S EN LAS COLO N LEY NUMERO AS	LENO SENTE ÓN. OR EL OFERENT AÑADA DEL UMNAS DE
Fli	rma y Sello Responsable	TOTAL Son Pesos:		
Fir	rma y Sello Responsable			

Los precios deberán expresarse en pesos hasta do	s decimales (\$)
--	-----------------	---

Forma de Pago

30 (TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO

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.-

DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA-AV. PERITO MORENO Nº 4746 Lugar de Entrega:

Cm0058



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. Administration Contable HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00062/2022 Pieza Administrativa E Nro. 40088- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/06/22 Apertura: 5/7/2022 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 Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo

II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº1399 y Nº1004, y Decretos Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 130 -

Reng. Descripción	在北京的基本大型建设的外边中发展	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	-(9410) 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: NO Requiere Muestra: No

Flete a Cargo