



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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2022

Pieza Administrativa E Nro. 21181- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 26/07/22

Apertura: 27/7/2022 11:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 C) - ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - Indicar todo dato relevante para la contratación.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido a:

comprasms@tierradelfuego.gob.ar

- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia.

- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la  
contratación.

- Se deberá presentar garantía de 6 meses contra todo defecto post mantenimiento.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 175 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Mantenimiento y Reparación de Equipos Médicos. UNIDAD</b>			
>>	<p>corresponde cotizar según lo detallado a continuación</p> <p>Mantenimiento preventivo del equipo mamógrafo Hologic Selenia SN 2841214W8272 localizado en el SDI del HRRG</p> <p>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</p> <p>Se debe realizar:</p> <p>Procedimientos:</p> <p>o Chequeo y ajuste del sistema mecánico.</p> <p>o Chequeo y calibración de los principales parámetros del sistema.</p> <p>o Calibración del generador de RX.</p> <p>o Recalibración del detector.</p> <p>o Recalibración de la grilla.</p> <p>o Calibración de calidad de imágenes.</p> <p>o Configuración de seteos de envíos de imágenes.</p> <p>o Control de Calidad.</p> <p>o Limpieza general del equipo.</p> <p>o Ajuste de partes.</p> <p>o Verificación del sistema electrónico.</p> <p>PLAZO DE REALIZACIÓN: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>LUGAR DE PROCEDIMIENTOS:</p> <p>Unidad pañol Zona Norte (HRRG) - sito en la calle Ameghino 709 - Ciudad de Río Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420.-</p>	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

Página 1 de 3

Rubén Ornar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud



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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2022

Pieza Administrativa E Nro. 21181- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 26/07/22

Apertura: 27/7/2022 11:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 C) - ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - Indicar todo dato relevante para la contratación.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido a:

comprasms@tierradelfuego.gob.ar

- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia.

- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.

- Se deberá presentar garantía de 6 meses contra todo defecto post mantenimiento.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 175 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p>			

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	PAGO PREVIO A LA CONFORMIDAD DEFINITIVA SEGUN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ART. 34°, PUNTO 98
Plazo de Entrega:	TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 47°
Lugar de Entrega:	Hospital Regional Río Grande sito en la calle Ameghino 709 de la ciudad de Río Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 27/07/21 11:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)

Página 2 de 3

Rubén Omar Valle  
Director Grat.  
Adm. Financiera  
M de Salud



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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2022

Pieza Administrativa E Nro. 21181- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 26/07/22

Apertura: 27/7/2022 11:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 C) - ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - Indicar todo dato relevante para la contratación.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido a:

comprasms@tierradelfuego.gob.ar

- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia.

- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la  
contratación.

- Se deberá presentar garantía de 6 meses contra todo defecto post mantenimiento.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 175 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de presentación de ofertas:	CALLE AV. ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS)		
	Domicilio de apertura de ofertas:	DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410		
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR (REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO)		

Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud