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. 00021/2022
Pieza Administrativa E Nro. 26777- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 04/07/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 7/7/2022 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 de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Tubo Endotraqueal 3.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN/BALON 3 FR, DEMARCADO CM X CM, PUNTA MURPHY,ESTERIL	40.00	.....	.....
2	**Tubo Endotraqueal 3.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad**			
>>	DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, 3.5FR, DEMARCADO CM X CM, PUNTA MURPHY, ESTERIL	40.00	.....	.....
3	**Tubo Endotraqueal 4.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORXDemarcado Punta Murphy Esteril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL, SIN BALON,DEMARCADO CM X CM, PUNTA MURPHY, ESTERIL	10.00	.....	.....
4	**Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 10FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL,8 FR,TIPO FREE TRACHEA	10.00	.....	.....
5	**Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 12FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACION TRAQUEAL,6FR,TIPOFREE TRACHEA	15.00	.....	.....
6	**Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 14FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACION TRAQUEAL 5FR, TIPO FREE TRACHEA	10.00	.....	.....
7	**Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 4 Fr. Unidad**			
>>	debe cotizar sistema cerrado de recoleccion de orina 4FR, tipo silmag	5.00	.....	.....

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. 00021/2022
Pieza Administrativa E Nro. 26777- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 04/07/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 7/7/2022 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 de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
8	**Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 6 Fr. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 6 fr, TIPO SILMAG	5.00	.....	.....
9	**Cateter percutaneo c/introductor pelable 1.9Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO(PICC)SIMPLE LUMEN PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS,QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA,AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% POLIURETANO, RADIOPACO, COM MARCACION CADA CM, LONGITUD 20 CM, CALIBRE 1.9 FRENCH, TIPO SILMAG	30.00	.....	.....
10	**Cateter percutaneo c/introductor pelable 2.0Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 300mm 0.30x0.60cm c/alargador Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO(PICC) DOBLE LUMEN PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS,QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA,AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% POLIURETANO, RADIOPACO, COM MARCACION CADA CM, LONGITUD 20 CM, CALIBRE 2 FRENCH, TIPO SILMAG	3.00	.....	.....
11	**Cateter percutaneo c/introductor pelable 4.0Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 650mm 0.75x1.40cm c/alaragador Esteri. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO(PICC) DOBLE LUMEN PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS,QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA,AGUJA CON OJO	3.00	.....	.....

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00021/2022
Pieza Administrativa E Nro. 26777- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 04/07/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 7/7/2022 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 de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% POLIURETANO, RADIOPACO, COM MARCACION CADA CM, LONGITUD 30 CM, CALIBRE 2 FRENCH, TIPO SILMAG			
12	**Cateter percutaneo c/introductor pelable 3.0Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.50x1.00cm c/alargador Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO(PICC) DOBLE LUMEN PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS,QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA,AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% SILICONADO, RADIOPACO, COM MARCACION CADA CM, LONGITUD 50 CM, CALIBRE 3 FRENCH, TIPO SILMAG	6.00	.....	.....
13	**Cateter central venoso poliuretano 4Fr 13cm c/antiseptico Por puncion tecnica Seldinger Pediatrico Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER VENOSO CENTRAL, DOBLE LUMEN, LONGITUD 10 CM , DIAMETRO 1.05 CM, GUIA 500MM DE LONGITUD , 0.3 MM DE DIAMETRO,AGUJA INTRODUCTORA DE 40MM DE LARGO, 21 G DE DIAMETRO, TIPO VYGON PAEDIATRIC MULTI CATH, 3 FR.	5.00	.....	.....
14	**KIT O SET DE DRENAJE PLEURAL. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL, TRANSPARENTE, RADIOPACO CON TROCAR, UN OJO LATERAL, 8 CM DE LONGITUD, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA, DE 8 FR.	2.00	.....	.....
15	**Cateter trocar p/puncion pleural 10 Fr Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL, TRANSPARENTE, RADIOPACO CON TROCAR, UN OJO LATERAL, 8 CM DE LONGITUD, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA, DE 10 FR.	2.00	.....	.....

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00021/2022
Pieza Administrativa E Nro. 26777- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 04/07/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 7/7/2022 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 de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
16	**Cateter trocar p/puncion pleural 12 Fr Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL, TRANSPARENTE, RADIOPACO CON TROCAR, UN OJO LATERAL, 8 CM DE LONGITUD, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA, DE 12 FR.	2.00	.....	.....
17	**Extensión de Oximetria Nellcor 1,5metros Tipo Drager. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SENSOR NEONATAL PARA REGISTRO DE SATURACION COMPATIBLE CON SATUROMETRO COVIDEN NELLCOR TIPO: NELLCOR MAXNI	72.00	.....	.....
18	**Sensor de SpO adulto dedo resusable. Tipo Drager. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SENSOR NEONATAL /PEDIATRICO DESCARTABLE PARA REGISTRO DE SATURACION COMPATIBLE CON SATUROMETRO MULTIPARAMETRICO TIPO: NELLCOR D25L	75.00	.....	.....
19	**Porta aguja (pinza). Unidad**			
>>	SE DEBERA COTIZAR : INTRODUCTOR PELABLE ,AGUJA DE POLIMERO CON GUIA METALICA BISELADA Y CAMISA TRANSPARENTE PELABLE CALIBRE 3 FRENCH LONGITUD UTIL DE VAINA 32,50 MM, TIPO SILMAG	15.00	.....	.....
20	**Cateter de agujas con alas. Unidad**			
>>	SE DEBERA COTIZAR : INTRODUCTOR PELABLE ,AGUJA DE POLIMERO CON GUIA METALICA BISELADA Y CAMISA TRANSPARENTE PELABLE CALIBRE 2 FRENCH LONGITUD UTIL DE VAINA 15,50 MM TIPO SILMAG	30.00	.....	.....
21	**Set Introductor Percutaneo 8 Fr 10 cm c/valvula y via lateral esteril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO(PICC), SIMPLE LUMEN, PAREDES DELGADAS, POLIURETANO, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA ROMPIBLE 24 , PARA VENAS MUY PEQUEÑAS,CALIBRE 1 FR, TIPO	6.00	.....	.....

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 Cm0058
Jefe Dto. Administrativo Contable
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00021/2022
Pieza Administrativa E Nro. 26777- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 04/07/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 7/7/2022 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 de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	PREMICATH			

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.

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.-

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. 00021/2022
Pieza Administrativa E Nro. 26777- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 04/07/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 7/7/2022 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 de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Lugar de Entrega:	DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA-AV. PERITO MORENO N° 4746
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	