"2022 - 40º ANIVERSARIO DE LA GESTA HEROICA DE MALVINAS"

Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 02412/2022 **Nota Pedido:** 4813
Pieza Administrativa E Nro. 2830- - 2022- 51100- 0/ **Fecha:** 08/07/22
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 14/7/2022 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....

Comentario : La presente contratación directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 inc. l).
Se deberá cotizar material de origen nacional. En caso de no contar el mismo indicar origen o procedencia. La Institución es IVA Exento. El precio debe ser final con mercadería en destino (RIO GRANDE-TDF). Presentación de Presupuesto: Se podrá adelantar vía correo electrónico a: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar, telefono: 2964-420476.

	Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	1	Silla de ruedas a medida. Unid x1.00			
1	>>	1(una) silla de ruedas a medida ultraliviana doble cruceta de alta	1.00	.....	.....
2		resistencia hasta 180 kg apoyabrazo tipo escritorio regulable y desmontable			
3		almohadon tipo hybrid a medida con celdas, respaldo contorno a medida,			
4		apoyapiez desmontables y rebatibles con estribos de aluminio, ruedas			
5		traseras de autopropulsion y antivuelco.			

TOTAL :$ .....

Son Pesos: .....
.....

.....
Firma y Sello Responsable

Usuario: S.SAIMAN

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS Y SANDWICH DEL SUR, SON Y SERÁN ARGENTINAS"

*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

Recepción de Ofertas hasta: 14/07/2022 10:00 HS
Domicilio de presentación de ofertas: PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420).
Domicilio de apertura de ofertas: PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420).
Condición de Pago: TREINTA (30) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURA - PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420)
Plazo de Entrega: INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO.
Lugar de Entrega: A COORDINAR CON FAMILIAR / DR. COHEN ISMAEL
Vigencia del contrato:
Validez de Oferta: 30 (TREINTA) DIAS
Flete a Cargo: DEL PROVEEDOR