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

****

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA,

16 AGO 2022

VISTO el Expediente MS-E-45257-2022 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la Contratación del Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, instalación y validación de las cabinas de bioseguridad de los Hospitales Regionales de la Provincia dependiente del Ministerio de Salud.

Que a orden 2 obra Nota mediante la cual el Director General de Ingeniería Sanitaria solicita al Secretario de Gestión de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud se gestione y se autorice la Contratación del Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, instalación y validación de las cabinas de bioseguridad de los Hospitales Regionales de la Provincia dependiente del Ministerio de Salud.

Que a orden 2, obra autorización del Secretario de Gestión de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 179/22-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y Nº 1399, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 2840/21 y las Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y O.P.C. Nº 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal, en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 4537/19, sus modificatorios y complementarios, N° 05/22 Anexo II, y la Resolución M.S. N° 1337/19.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

D I S P O N E:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa Nº 179/22-525, que tramita Contratación del Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, instalación y validación de las cabinas de bioseguridad de los Hospitales Regionales de la Provincia dependiente del Ministerio de Salud, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2º. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9051UG, UGC UC9043, Clasificación 30000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº 000170 /22.

M.S.
MM

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

000170

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. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de EQUIPO DE SEGURIDAD BIOLOGICA. Unidad**			
>>	Equipo de Seguridad Biológica ESCO modelo AC2 458 Nº serie 2014 96612 - Recambio del sistema de iluminación por LED - Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Ushuaia – sito en Av. 12 de Octubre y Maipú – Ciudad de Ushuaia – Tierra del Fuego – C.P. 9410.-	1.00	.....	.....
2	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de EQUIPO DE SEGURIDAD BIOLOGICA BIOAMERICAN. Unidad**			
>>	Equipo de Seguridad Biológica Bioamerican modelo BS 711 Serie #980 - Juego de filtros HEPA H13 de 24x24x3 1/16" tipo Micropleat con marco de aluminio - Juego de filtros HEPA H13 de 12x24x3 1/16" tipo Micropleat con marco de aluminio - Certificado de Validación	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Rubén Omar 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

000170

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Ushuaia - sito en Av. 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410.-			
3	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de EQUIPO DE SEGURIDAD BIOLOGÍCA NAIRE. Unidad**			
>>	Equipo de Seguridad Biológica marca NUAIRE Labgard ES modelo NU540300E class II - Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.	1.00	.....	.....

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

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Ushuaia - sito en Av. 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410.-			
4	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de EQUIPO DE SEGURIDAD BIOLOGICA TELSTAR. Unidad**			
>>	Equipo de Seguridad Biológica marca Telstar BH 100 Serie Nº 6404 - Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Ushuaia - sito en Av. 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410.-	1.00	.....	.....
5	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE FLJO LAMINAR. Unidad**			
>>	Cabina de Flujo Laminar, marca Euroclone- Bioair Mod. SafeMate Cyto S/N K4132 - Certificado de Validación	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Rubén Omar Vaie
Director Gral.
Adm. Financiera

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	- Re-calibración electrónica - Control de velocidad de flujos CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-			
6	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA. Unidad**			
>>	Equipo Cabina de seguridad biológica Marca Nuaire Mod. UN-425-400E S/N 166936012615 - Re-calibración electrónica - Control de velocidad de flujos - Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-			
7	**Mantenimiento evaluacion y certificacion de CABINA DE SEGURIDAD MICROBIOLOGICA. Unidad**			
>>	Cabina de seguridad microbiológica Marca Euroclone, modelo safe-mate EZ 1.2 con superficie de trabajo sólida, Clase II Tipo A2 - Instalación - Certificado de Validación CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 3: LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARÁN EN LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES DE CADA CIUDAD.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE PROCEDIMIENTOS: Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Ameghino 709 – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.-	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

000170

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. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

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 DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.

Plazo de Entrega: 30 (TREINTA) DIAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

000170

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. 00179/2022
Pieza Administrativa E Nro. 45257- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 16/08/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 19/8/2022 15:00**

Encuadre Legal: L.P.1015 ART. 18L) COMP. ABREV
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 209 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	SEGÚN RENGLÓN ADJUDICADO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 19/08/2022 A LAS 15:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS) ó AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	----------
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera