"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. 02820/2022 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 2790 )** **Nota Pedido:** 5088
**Pieza Administrativa E Nro. 3962- - 2022- 51100- 0/** **Fecha:** 25/08/22
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 30/8/2022 8.00
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 2790/2022 312 - Llamado Nro 2 ) O.S.P.T.F. - Fitz Roy 350 (Ushuaia, T.D.F. - CP 9410)- CUIT 30-71544581-2
Cond. IVA: Exento - Cond en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.
Se deberá indicar origen del material, precio unitario y precio final expresado en letras y números.
Presentación de presupuestos: comprasbsas@osef.gob.ar.
La presente contratacion directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 in

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Sondas nasogastricas. unidad x5.00 | | | |
| 0 | >> | sondas nasogástricas | 5.00 | ..... | ..... |
| | 2 | Frasco para alimentación enteral. Unid x40.00 | | | |
| 0 | >> | baxter: frasco de alimentación | 40.00 | ..... | ..... |

**TOTAL :$** .....

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

.....
**Firma y Sello Responsable**

Usuario: R.PETTERSSON

**"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:** 29/08/2022 15 HS
**Domicilio de presentación de ofertas:** OSPTF- SITA EN CALLE CALLE SARMIENTO 731 PISO 10°, CABA .
**Domicilio de apertura de ofertas:** OSPTF- SITA EN CALLE CALLE SARMIENTO 731 PISO 10°, CABA .
**Condición de Pago:** TREINTA (30) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME FACTURA-OSPTF SITA EN CALLECALLE SARMIENTO 731 PISO
**Plazo de Entrega:** INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO.
**Lugar de Entrega:** A COORDINAR
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** TREINTA (30) DÍAS.
**Flete a Cargo:** A CARGO DEL PROVEEDOR