



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00090/2022

Pieza Administrativa E Nro. 53716- - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 22/09/22

Apertura: 30/9/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : la presente adquisición por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial N°1399 y Decretos Provinciales 5/22 y N°2840/21.

LOS INSUMOS AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN EN EL HRU DEBERÁN TENER AL MENOS 1(UNO) AÑO DE VENCIMIENTO, DE LO CONTRARIO PODRÁN SER RECHAZADOS.

INDICAR MARCA, NRO DE PRODUCTO MEDICO ANMAT Y PRESENTACIÓN

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 163 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Alcohol 70%. Frasco x 1 L			
>>	Debera cotizar un total de 1200 Litros de alcohol 70º, en presentaciones de 500 ml o 1000 ml Indicar: -Tipo de envase, presentación y precio unitario. -Especificar Nro de legajo del ANMAT	1200.00

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 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 UTILIZANDO 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



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00090/2022

Pieza Administrativa E Nro. 53716- - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 22/09/22

Apertura: 30/9/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : la presente adquisición por Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial N° 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial N°1399 y Decretos Provinciales 5/22 y N°2840/21.

LOS INSUMOS AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN EN EL HRU DEBERÁN TENER AL MENOS 1(UNO) AÑO DE VENCIMIENTO, DE LO CONTRARIO PODRÁN SER RECHAZADOS.

INDICAR MARCA, NRO DE PRODUCTO MEDICO ANMAT Y PRESENTACIÓN

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 163 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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

Forma de Pago	30 (TREINTA) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURA DCTO PROV. 674/11 ART. 34 PYO 96
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS CIERRE DE COTIZACIONES PRORROGABLES- DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 47
Lugar de Entrega:	DIV. DEPOSITO CENTRAL H.R.U AV. PERITO MORENO N° 4746. CP (9410) USHUAIA-TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	nellicarde@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	