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

Secretaria 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. 00027/2022
Pieza Administrativa E Nro. 54595- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 13/10/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 19/10/2022 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
SE DEBEN RESPETAR LOS VENCIMIENTOS INDICADOS EN CADA RENGLÓN
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 90 - 2022/500 91 - 2022/500 92 - 2022/500 93 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m**			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	4.00	.....	.....
2	**Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m**			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	4.00	.....	.....
3	**Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m**			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	4.00	.....	.....
4	**Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m**			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	4.00	.....	.....
5	**Suero anti C. Frasco x 5 ml**			
>>	SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
6	**Suero anti c. Frasco x 5 ml**			
>>	SUERO ANTI c (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
7	**Suero anti E. Frasco x 5 ml**			
>>	SUERO ANTI E (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
8	**Suero anti e. Frasco x 5 ml**			
>>	SUERO ANTI e (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
9	**Suero anti cde. Frasco x 10 m**			
>>	SUERO ANTI CDE - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
10	**Solucion Bromelina. Frasco x 10 m**			
>>	VECIMIENTO MAYOR A 12 MESES	1.00	.....	.....
11	**Suero anti-Fy a (Duffy a). Frasco x 5 ml**			
>>	suero anti-Duffy "a" - VECIMIENTO MAYOR A 12 MESES	1.00	.....	.....

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. 00027/2022
Pieza Administrativa E Nro. 54595- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 13/10/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 19/10/2022 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
SE DEBEN RESPETAR LOS VENCIMIENTOS INDICADOS EN CADA RENGLÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, 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 N°1399 y N°1004, y Decretos Provinciales N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 90 - 2022/500 91 - 2022/500 92 - 2022/500 93 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	**Suero anti JK b (Kidd b). Frasco x 2 ml**			
>>	suero anti-J Kidd "b" - VECIMIENTO MAYOR A 12 MESES	1.00	.....	.....
13	**Suero anti Kell IgM. Frasco x 5 ml**			
>>	suero anti KELL - VECIMIENTO MAYOR A 12 MESES	1.00	.....	.....
14	**Reactivo HCV Ag-Ab (kit). CAJA x96 TEST**			
>>	HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00	.....	.....
15	**Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x 100 te**			
>>	HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00	.....	.....
16	**Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x 100 te**			
>>	ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00	.....	.....
17	**Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit). Caja x 96 tes**			
>>	HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00	.....	.....
18	**Reactivo HTLV (kit). Caja x 192 te**			
>>	HTLV I/II ELISA x 192 DETERMINACIONES - TIPO DIAPRO ULTRA -	2.00	.....	.....
19	**Chagas Lisado ELISA**			
>>	CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00	.....	.....
20	**Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit). Caja x 96 tes**			
>>	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96 DETRMINACIONES - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00	.....	.....

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00027/2022
Pieza Administrativa E Nro. 54595- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 13/10/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 19/10/2022 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
SE DEBEN RESPETAR LOS VENCIMIENTOS INDICADOS EN CADA RENGLÓN
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 N°1399 y N°1004, y Decretos Provinciales Nº674/11, Nº2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 90 - 2022/500 91 - 2022/500 92 - 2022/500 93 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	**Tubo Eppendorff. 500 unidades**			
>>	VIALES EPPENDORFF PLASTICOS- CAJA x 500 UNIDADES	2.00	.....	.....
22	**Lazo para extraccion de sangre. Caja x 25 u**			
>>	LAZO PARA EXTRACCION DE SANGRE-CAJAx 25 U.-TIPO STRECH VACUTAINER BAND	1.00	.....	.....
23	**Tubo de hemolisis de vidrio (largo:10 cm)(diámetro:10 mm). Unidad**			
>>	TUBO DE HEMOLISIS DE VIDRIO LARGO - unidad	1000.00	.....	.....
24	**Tubo conico plastico 10-12 ml Sin tapa. Unidad**			
>>	TUBO CONICO DE PLASTICO SIN TAPA - UNIDAD	600.00	.....	.....
25	**Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml. Unidad**			
>>	TUBO CONICO PLASTICO CON TAPA - 10 a 12 ML- UNIDAD	600.00	.....	.....
26	**TIPS para micropipeta. 100 unidades**			
>>	TIPS AMARILLOS CON CORONA (5 a 200 MICROLITROS) - PRESENTACION: BOLSA x 1.000 unidades	6.00	.....	.....
27	**Llave de Tres Vias Giratorio 360º Esteril con Flecha Indicativa. unidad**			
>>	LLAVE DE TRES VIAS - TIPO DISCOFIX BRAUN	200.00	.....	.....
28	**TUBO C/GEL. Caja x 100 te**			
>>	TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	6.00	.....	.....
29	**TUBO C/EDTA. Caja x 100 te**			
>>	TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - TIPO "BD" -	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. 00027/2022
Pieza Administrativa E Nro. 54595- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 13/10/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 19/10/2022 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
SE DEBEN RESPETAR LOS VENCIMIENTOS INDICADOS EN CADA RENGLÓN
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 90 - 2022/500 91 - 2022/500 92 - 2022/500 93 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES			
30	**Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC. Unidad**			
>>	GUIAS V-20 - TIPO RIVERO - UNIDAD	200.00	.....	.....
31	**Bolsa QUINTUPLE para Sangre,con sistema de leucorreduccionpara sangre entera. Unidad**			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	12.00	.....	.....
32	**Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion. Unidad**			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 12 MESES	100.00	.....	.....
33	**bolsa de transferencia de 800 a 1.000 ML. unidad**			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	15.00	.....	.....
34	**Bolsa de trasferencia de 300 ml a 400 ml. Unidad**			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	15.00	.....	.....

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 UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.

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. 00027/2022
Pieza Administrativa E Nro. 54595- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 13/10/22**
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Apertura: 19/10/2022 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
SE DEBEN RESPETAR LOS VENCIMIENTOS INDICADOS EN CADA RENGLÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, 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 N°1399 y N°1004, y Decretos Provinciales N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 90 - 2022/500 91 - 2022/500 92 - 2022/500 93 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 CORRIDOS 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.-
Lugar de Entrega:	SERV. HEMOTERAPIA HRU-AV. 12 DE OCTUBRE N°65 -(9410) USHUAIA -TDF
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	