




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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00108/2022

Pieza Administrativa E Nro. 69168- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/22

Apertura: 31/10/2022 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art 18° Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

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

INDICAR MARCA

SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, CASO CONTRARIO SE CONSIDERARÁ COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 195 - 2022/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Técnica de Inmunohistoquímica. unidad			
>>	anticuerpo p63 Monoclonal de raton (clon 4A4) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
2	ANTICUERPO CD 30. Frasco x 6 ml			
>>	Monoclonal de Ratón (Ber H-2) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
3	Anticuerpo Melan A. Frasco x 6 ml			
>>	Prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
4	Acido Acetico Glacial P/A. Frasco x 1 kg			
>>	Envase PEAD x 1000ml - Tipo Biopack.	1.00	.....	.....
5	Acido Clorhidrico 37% P/A. Frasco x 1 kg			
>>	pro-análisis - Botella x 100 ml - Tipo Ciccarelli.	1.00	.....	.....
6	Alcohol 96°. Frasco x 1 L			
>>	Frasco x 1000 ml Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	40.00	.....	.....
7	ANTICUERPO COKTEL DE CITOKERATINA DE AMPLIO ESPECTRO. Frasco x ml			
>>	Monoclonal de Ratón (AE1&AE3) pre diluido por 7 ml tipo Cell Marque.Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	1.00	.....	.....
8	ANTICUERPO CK 5/6. Frasco x 6 ml			
>>	Monoclonal de Conejo (EP24 & EP67) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00108/2022

Pieza Administrativa E Nro. 69168- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/22

Apertura: 31/10/2022 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art 18° Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

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

INDICAR MARCA

SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, CASO CONTRARIO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 195 - 2022/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	ANTICUERPO Her2Neu. Frasco x 6 ml			
>>	Monoclonal de Conejo (4B5, CB11 o SP3) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	1.00	.....	.....
10	ANTICUERPO PROGESTERONA. Frasco x 6 ml			
>>	Monoclonal (clon 1A6) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	1.00	.....	.....
11	Anticuerpo monoclonal TTF-1 (8G7G3/1) Anticuerpo monoclonal de Ratón. Prediluido. tipo Cell Marque. x 7 ml.. UNIDAD			
>>	Monoclonal de Ratón (8G7G3/1) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega en el Servicio.	1.00	.....	.....
12	Cubreobjetos de laboratorio. Caja x 100 u			
>>	de 24 x24 mm - Tipo Pathoglass 5 paquetes de 5 cajas por 100 unidades	5.00	.....	.....
13	Cubreobjetos de laboratorio. Caja x 200 u			
>>	de 24 x 60 mm - Tipo Pathoglass 10 paquetes x 5 cajas de 100 u	10.00	.....	.....
14	Cuchilla descartable para microtomo. Caja x 50 uni			
>>	Navajas descartables para cortes de rutina y cinta, ángulo 35°, para tejidos duros y difíciles - Tipo Feather N35HR - Dispensador x 50 u	5.00	.....	.....
15	Capsula de inclusion de tejidos. Caja x 1000 u			
>>	"Cassettes inclusión con tapa plásticos descartables Se solicita cápsulas fenestradas, no microperforadas. Favor de	1500.00	.....	.....



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00108/2022

Pieza Administrativa E Nro. 69168- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/22

Apertura: 31/10/2022 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art 18° Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

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

INDICAR MARCA

SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, CASO CONTRARIO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 195 - 2022/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	enviar fotografía de lo cotizado. Se aceptan distintas presentaciones hasta completar la cantidad requerida."			
16	Parafina pf 56-58°C pellets. bolsa x 1 kg >> En pellets - Bolsas x 1 kg (Se admiten otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida)- Tipo Biopack Histoplast (Se solicita muestra de tratarse de una marca diferente a la sugerida)	25.00	.....	.....
17	Sistema de detección para ihq/hpr. Sachet x 500 >> Sistema de detección Polímero-HRP/DAB. Tipo CELL MARQUE. Buffer Estable x 100 ml + Cromógeno DAB 2 x 10 ml + Reactivo Poli HRP Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	1.00	.....	.....

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



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. 00108/2022

Pieza Administrativa E Nro. 69168- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/22

Apertura: 31/10/2022 12:00

Encadre Legal: Ley Prov 1015 Art 18° Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

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

INDICAR MARCA

SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA Y HORA DE APERTURA, CASO CONTRARIO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 195 - 2022/529 198 -

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

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:	PLAZO MAXIMO 20 DIAS CORRIDOS DE 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:	Division de Depósito Central del HRU - Ac. Perito Moreno N° 4746 (9410) Ushuaia - Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	