



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00014/2022

Pieza Administrativa E Nro. 66041- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 31/10/22

Apertura: 9/11/2022 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ adquisición de reactivos solicitados por el Servicio de Hemoterapia del Hospital
Regional Rio Grande, según nota de pedido N° 85/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 85 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Chagas Lisado ELISA			
>>	Corresponde a Chagas Lisado Elisa por 96 determinaciones.	6.00	.....	.....
2	HCV Combo Ag-Ac ELISA. 96 test			
>>	Corresponde a HCV Combo Elisa Caja por 96 determinaciones	6.00	.....	.....
3	Reactivo Test RPR (kit). Unidad			
>>	Corresponde a RPR Sífilis kit por 250 test	4.00	.....	.....
4	Reactivo Rosa de bengala (kit). Caja x 3Fco x			
>>	Rosa de Bengala, Brucelosis Kit x 125 test	4.00	.....	.....
5	Kit unipuncion para recambio plasmatico. Caja x 8 u			
>>	Corresponde a Kit unipunción para aféresis de recambio plasmático, caja por 8 unidades	1.00	.....	.....
6	Solucion ACD Formula A. Sachet x 600			
>>	Corresponde a anticoagulante acd soluflex caja de 9 sachets 600ml.	10.00	.....	.....
7	Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	Suero anti A monoclonal vial por 10m	5.00	.....	.....
8	Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	Suero anti B monoclonal, vial por 10ml	5.00	.....	.....
9	Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	Suero anti ab monoclonal, vial por 10 m	5.00	.....	.....
10	Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	Suero anti d blend monoclonal, vial por 10ml	5.00	.....	.....
11	Suero anti c. Frasco x 5 ml			
>>	Suero anti c, vial por 10 ml	5.00	.....	.....
12	Suero anti C. Frasco x 5 ml			
>>	Suero anti C vial por 10 ml	5.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00014/2022

Pieza Administrativa E Nro. 66041- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 31/10/22

Apertura: 9/11/2022 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ adquisición de reactivos solicitados por el Servicio de Hemoterapia del Hospital
Regional Rio Grande, según nota de pedido N° 85/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 85 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
13	Suero anti E. Frasco x 5 ml >> Suero anti E, vial por 10m	5.00	.....	.....
14	Suero anti e. Frasco x 5 ml >> Suero anti e, vial por 10m	5.00	.....	.....
15	TUBO P/HEMOGRAMA. Caja x 100 te >> Tubo con edta de 4 ml para extracción al vacío. Pack x 100 tubos	5.00	.....	.....
16	TUBO C/GEL - Capacidad 5.0 ml >> Tubo para suero c/gel separador de 5 ml p/extracción al vacío.Pack x 100 tubo	10.00	.....	.....
17	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion. Unidad >> Corresponde a Bolsas triples para Sangre con Sag-Manitol con bolsa de derivación.	600.00	.....	.....
18	Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC. Unidad >> Corresponde a set de transfusión filtro doble cámara para administración de hemocomponentes tipo V20	360.00	.....	.....
19	Filtro leucorreductor p/6 a 8 concentrado de plaquetas c/bolsa p/filtrar en laborat 4 log o superior. Unidad >> Corresponde a Filtros de leucorreducción para plaquetas de 4 log o superior	50.00	.....	.....
20	Filtro leucorreductor p/globulos rojos con bolsa para 1 unidad de 4 log o superior. Unidad >> Corresponde a filtro de leucorreducción para glubulos rojos de 4 Log o superio	400.00	.....	.....

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00014/2022

Pieza Administrativa E Nro. 66041- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 31/10/22

Apertura: 9/11/2022 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ adquisición de reactivos solicitados por el Servicio de Hemoterapia del Hospital
Regional Rio Grande, según nota de pedido N° 85/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 85 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.</p> <p>TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y POR EL OFERTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONENTEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY N° 19.640.</p>			

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	Dentro de los 30 (treinta) días hábiles, a contar de la fecha en la cual se certificare o produjere la conformidad de las prestaciones/ entrega respectivas
Plazo de Entrega:	Segun pliego
Mantenimiento de Oferta:	Segun pliego
Lugar de Entrega:	Segun pliego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Segun pliego
Domicilio de presentación de ofertas:	Segun pliego
Domicilio de apertura de ofertas:	Segun pliego
Vigencia del Contrato:	No aplica
Garantía de Oferta:	Segun pliego
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	Segun pliego

Firmado Electrónicamente por
DIRECTOR PACHECO BORQUEZ VANESA
FERNANDA
Gobierno de Tierra del Fuego

31/10/2022 09:19