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

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00200/2022**
**Pieza Administrativa E Nro. 78643- - 2022- 1728 - 0/** **Fecha: 29/11/22**
**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 2/12/2022 13:00**

**Encuadre Legal:** LEYPROV. 1015 ART. 18 INC b)
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Ampliación Encuadre Legal: Dictamen D.G.A.J.M.S. N° 1028/2022.
**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/577 263 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 500** | | | |
| >> | BAXTER X 500 ML | 18000.00 | ..... | ..... |
| 2 | **Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500** | | | |
| >> | Agua Destilada Inyectable | 500.00 | ..... | ..... |
| 3 | **Potasio Cloruro Molar Inyectable IV. Unidad x 100** | | | |
| >> | Potasio Cloruro Molar Inyectable IV | 400.00 | ..... | ..... |
| 4 | **Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100** | | | |
| >> | Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV | 300.00 | ..... | ..... |
| 5 | **Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 250** | | | |
| >> | Dextrosa 5% en Agua Inyectable | 8000.00 | ..... | ..... |
| 6 | **Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 500** | | | |
| >> | Dextrosa 5% en Agua Inyectable | 10000.00 | ..... | ..... |
| 7 | **Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 100** | | | |
| >> | Solucion Fisiologica Inyectable | 12000.00 | ..... | ..... |
| 8 | **Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 1000** | | | |
| >> | Solucion Fisiologica Inyectable | 6000.00 | ..... | ..... |
| 9 | **Nutricion Parenteral en Tres Camaras sin electrolitos(Aminoacidos, Glucosa, Lipidos). Unidad x 986** | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR TIPO SMOLFKABIVEN 2200 KCAL | 60.00 | ..... | ..... |
| 10 | **Agua Destilada Inyectable. Unidad x 10 m** | | | |
| >> | Agua Destilada Inyectable | 12000.00 | ..... | ..... |
| 11 | **Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 10 m** | | | |
| >> | Solucion Fisiologica Inyectable | 12000.00 | ..... | ..... |

**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

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

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00200/2022**
**Pieza Administrativa E Nro. 78643- - 2022- 1728 - 0/** **Fecha: 29/11/22**
**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 2/12/2022 13:00**

**Encuadre Legal:** LEYPROV. 1015 ART. 18 INC b)
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** ..... **Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Ampliación Encuadre Legal: Dictamen D.G.A.J.M.S. N° 1028/2022.
**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/577 263 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | 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.<br>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.<br>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.<br>ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640<br>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** | 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:** | INMEDIATO |
| **Mantenimiento de Oferta:** | 30(treinta) días del cierre de cotización, prorrogable Dcto. 674/11 Art. 34. |
| **Lugar de Entrega:** | Ameghino 709 - Rio Grande - TDF - División Deposito HRRG |
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | EL DIA 02/12/22 A LAS 13:00HS |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | Mediante correo electrónico a: comprashrrgtdf@gmail.com |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | Ameghino 709 - Rio Grande - TDF - 1° piso División Compras HRRG |
| **Vigencia del Contrato:** | no aplicable |
| **Garantía de Oferta:** | No se requiere |
| **Requiere Muestra:** | No |
| **Flete a Cargo** | Del proveedor |

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

**29/11/2022 13:03**