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. 00043/2022
Pieza Administrativa E Nro. 70948- - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 03/11/22**
RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG **Apertura: 4/11/2022 11:00**

Encuadre Legal: LP 1015 INC C) OPC 17 AP B)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS. SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRRG - Se solicita que los reactivos tengan un vencimiento mayor a seis meses o en su defecto con compromiso de reposición.
ENCUADRE LEGAL LP 1015 INC C) OPC 17 AP B) - DICTAMEN JURÍDICO D.A.J. M.S N° 925/2022.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 88 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Tarjeta ABO Rh p/recien nacidos. Caja x 48 u**			
>>	Corresponde a tarjetas para determinación de Grupos ABO en Recien Nacidos, caja 2x25 tarjetas. DG GEL NEWBORN (2 x 25) de Grifols	9.00	.....	.....
2	**Tarjeta gel p/prueba de antiglobulina directa e indirecta. Unidad x 8 te**			
>>	Corresponde a Tarjeta coombs directo para Antiglobulinas IgG y C3d caja 1x25 tarjetas. DG GEL DC SCAN (1X25) de Grifols	1.00	.....	.....
3	**Solucion diluyente - Liss modificada. Frasco x 500**			
>>	Corresponde a Solución liss modificada para preparar suspensión de hematíes para técnica en gel. Caja de 2x100ml. DG GEL SOL (2X100ML) de Grifols	6.00	.....	.....
4	**Panel Globular Selector I-II. Caja x 2 Fco**			
>>	Corresponde a Panel Globular Serascan Diana 2. Frascos 2x10ml. De Grifols	6.00	.....	.....
5	**Reactivo Control Inmunologico - Nivel 1. Unidad**			
>>	Corresponde a células control de calidad interno para inmunohematología. Control Essential 2x2x6m. De Grifols	6.00	.....	.....
6	**Tarjeta Liss/Coombs. Caja x 48 u**			
>>	Corresponde a tarjetas de liss/coombs poliespecíficos, caja de 2x25 tarjetas. De Grifols	6.00	.....	.....

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.

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. 00043/2022
Pieza Administrativa E Nro. 70948- - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 03/11/22**
RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG **Apertura: 4/11/2022 11:00**

Encuadre Legal: LP 1015 INC C) OPC 17 AP B)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS. SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRRG - Se solicita que los reactivos tengan un vencimiento mayor a seis meses o en su defecto con compromiso de reposición.
ENCUADRE LEGAL LP 1015 INC C) OPC 17 AP B) - DICTAMEN JURÍDICO D.A.J. M.S N° 925/2022.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 88 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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. 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 DIAS HABILES, DE RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO. 674/11 ART. 34 PUNTO 96
Plazo de Entrega:	20 DIAS RECIBIDA LA O.C. Se solicita que los productos Serascan Diana 2 y Control Essential se realicen entregas parciales de un Kit por mes
Mantenimiento de Oferta:	30 DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN - PRORROGABLE DCTO. 674/11 ART.34 PUNTO 47
Lugar de Entrega:	DEPOSITO DEL HRRG - AMEGHINO 709 - RIO GRANDE - TDF - C.P. 9420
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	EL DIA 04/11/22 A LAS 11HS
Domicilio de presentación de ofertas:	COMPRASHRRGTDF@GMAIL.COM
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709 - RIO GRANDE - TDF
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	SI SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

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

03/11/2022 10:50