



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng. | Descripción                                                                                                            | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 1     | <b>Reactivo Albumina AA. Caja x 3 fco</b><br>>> corresponde Albumina AA 6X60mL                                         | 1.00     | .....        | .....   |
| 2     | <b>Reactivo Fosfatasa Alcalina (ALP) 405 AA Liquida. Frasco x 40 m</b><br>>> corresponde presentacion 8x 20ml + 2x20ml | 1.00     | .....        | .....   |
| 3     | <b>Reactivo Amilasa 405 AA Linea Liquida. 3 x 10 ml</b><br>>> corresponde presentacion 4 x 20 ml                       | 2.00     | .....        | .....   |
| 4     | <b>Reactivo Bilirrubina Directa AA. 200 ml</b><br>>> corresponde presentacion bilirrubina Dir AA liq 4x50 + 2x20       | 1.00     | .....        | .....   |
| 5     | <b>REACTIVO CC CALCIO. Caja x 1500 t</b><br>>> Corresponde Ca Color Arsenazo III AA 8x20                               | 2.00     | .....        | .....   |
| 6     | <b>Reactivo Colinesterasa. Caja x 1542 t</b><br>>> Cholinesterase 2 x 50 mL1 x 20 mL                                   | 1.00     | .....        | .....   |
| 7     | <b>REACTIVO CK MB QL. caja</b><br>>> corresponde CK-MB NAC UV AA líquida 2x50+1x20mL                                   | 1.00     | .....        | .....   |
| 8     | <b>Reactivo CPK-NAC UV AA. Frasco x 120</b><br>>> CK-NAC UV AA líquida 4x50mL 2x20mL                                   | 1.00     | .....        | .....   |
| 9     | <b>Reactivo Colesterol Enzimatico AA Linea Liquida. Frasco x 404</b><br>>> 6 x 60ml                                    | 1.00     | .....        | .....   |
| 10    | <b>Reactivo Creatinina cinetica AA Liquida. Frasco x 280</b><br>>> Creatinina enzim AA liq 3x20+3x10mL                 | 6.00     | .....        | .....   |
| 11    | <b>Reactivo FER-COLOR AA. Frasco x 240</b><br>>> "Fer Color AA líquida 2X50 + 2x10mL"                                  | 1.00     | .....        | .....   |
| 12    | <b>Reactivo Fosfatemia UV AA. Frasco x 100</b><br>>> Fosfatemia UV AA 6 x 20 mL                                        | 1.00     | .....        | .....   |



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng. | Descripción                                                                   | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 13    | <b>Reactivo Fructosamina AA Liquida. Frasco X 100</b>                         |          |              |         |
| >>    | Fructosamina AA líquida 4 x 20 mL                                             | 1.00     | .....        | .....   |
| 14    | <b>Reactivo Glucemia Enzimatica AA Liquida. Litro</b>                         |          |              |         |
| >>    | Glicemia enzimática AA líquida 6x60 mL                                        | 3.00     | .....        | .....   |
| 15    | <b>Reactivo GOT (AST) UV AA Liquida. Frasco x 200</b>                         |          |              |         |
| >>    | GOT (AST)UV AA líquida 4x50+4x12,5mL                                          | 1.00     | .....        | .....   |
| 16    | <b>Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida. Frasco X 200</b>                         |          |              |         |
| >>    | GPT (ALT) UV AA líq 4x50+4x12,5mL                                             | 2.00     | .....        | .....   |
| 17    | <b>Reactivo HDL Colesterol Monofase AA Plus con Calibrador. Frasco x 80 m</b> |          |              |         |
| >>    | HDL Colest monf AA plus 2x60+2x20mL                                           | 1.00     | .....        | .....   |
| 18    | <b>Calibrador de Homocisteina. Caja x 10 fco</b>                              |          |              |         |
| >>    | CORRESPONDE Homocysteine 1 x 50 mL1 x 5 mL                                    | 1.00     | .....        | .....   |
| 19    | <b>Reactivo LDH -P UV AA-. Frasco x 120</b>                                   |          |              |         |
| >>    | LDH-L 2 x 60 mL2 x 15 mL                                                      | 1.00     | .....        | .....   |
| 20    | <b>Reactivo CC Colesterol LDL. Caja x 450 te</b>                              |          |              |         |
| >>    | LDL Colesterol monof AA 2x60+2x20mL                                           | 1.00     | .....        | .....   |
| 21    | <b>Reactivo CC Magnesio. 1000 Test</b>                                        |          |              |         |
| >>    | Magnesium CPZ 2 x 60 mL2 x 10 mL                                              | 1.00     | .....        | .....   |
| 22    | <b>Reactivo Proteinas Totales AA. Caja x 10fco</b>                            |          |              |         |
| >>    | Proteínas Totales AA 10 x 20 mL                                               | 1.00     | .....        | .....   |
| 23    | <b>Reactivo PROTI U/LCR. Frasco x 100</b>                                     |          |              |         |
| >>    | Proti U/LCR 2 x 60 mL                                                         | 1.00     | .....        | .....   |
| 24    | <b>Reactivo TG Color GPO/PAP AA Liquida. Frasco x 100</b>                     |          |              |         |
| >>    | TG Color GPO/PAP AA líquida 4x60 mL                                           | 1.00     | .....        | .....   |



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                  | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 25    | <b>Reactivo UIBC/TIBC AA Liquida. 80 ml</b><br>>> UIBC/TIBC AA líquida 3x20+3x4mL                                            | 1.00     | .....        | .....   |
| 26    | <b>Reactivo Urea UV Cinetica AA Liquida. Frasco x 500</b><br>>> Urea UV cinética AA líq 4x60+1x60mL                          | 3.00     | .....        | .....   |
| 27    | <b>REACTIVO CC CRP VARIO. Caja x 600 te</b><br>>> CRP hs turbitest AA (2 X 60ML)                                             | 3.00     | .....        | .....   |
| 28    | <b>Reactivo Uricostat Enzimatico AA Linea Liquida. Frasco x 250</b><br>>> Uricostat enzimát AA líq 3x60+3x15mL               | 1.00     | .....        | .....   |
| 29    | <b>REACTIVO CC MICROALBUMINURIA. CAJA x 500 TE</b><br>>> Microalbumina turbitest AAX 60ML                                    | 2.00     | .....        | .....   |
| 30    | <b>Calibrador A plus. 2 Fcos x 3 ml</b><br>>> Calibrador A plus                                                              | 2.00     | .....        | .....   |
| 31    | <b>Calibrador Proteinas Nivel Alto. Caja x 10 fra</b><br>>> Calibrador Proteínas nivel alto Turbitest AA                     | 1.00     | .....        | .....   |
| 32    | <b>CALIBRADOR CC CRP P/PROTEINA C REACTIVA. Caja x 10 fco</b><br>>> PCR Calibrador en serie Turbitest AA                     | 1.00     | .....        | .....   |
| 33    | <b>CALIBRADOR CC MULTIGEN MICROALBUMINA. Caja x 10 fco</b><br>>> corresponde Microalbúmina Calibrador Turbitest AA           | 1.00     | .....        | .....   |
| 34    | <b>Control Quimico de Analitos en Suero Nivel 2. Caja x 12 fco</b><br>>> corresponde a Standatrol S-E 2 niveles              | 3.00     | .....        | .....   |
| 35    | <b>CONTROL CK MB QL. caja</b><br>>> corresponde a CKMB Control 3 niveles                                                     | 1.00     | .....        | .....   |
| 36    | <b>Control Quimico de Analitos en Orina Nivel 2. Caja x 12 fco</b><br>>> correspond a control: Proti U/LCR Control 2 niveles | 2.00     | .....        | .....   |



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                            | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 37    | <b>CONTROL CC CRP HS ULTRASENSIBLE. Caja x 10 fco</b><br>>> corresponde a PCR Control N Turbitest AA                                   | 1.00     | .....        | .....   |
| 38    | <b>CONTROL CC MULTIGEN MICROALBUMINA. Caja x 10 fco</b><br>>> corresponde a Microalbúmina Control Turbitest AA                         | 1.00     | .....        | .....   |
| 39    | <b>Control normal para electroforesis de proteínas. Caja x 4 x 2</b><br>>> corresponde a Plasma control normal para CMD600 ref 1937001 | 1.00     | .....        | .....   |
| 40    | <b>Control patológico para electroforesis de proteínas. Caja 10x2mL</b><br>>> corresponde: Plasma control patológico Ref: 1937002      | 1.00     | .....        | .....   |
| 41    | <b>Reactivo Control Inmunológico - Nivel 2. Unidad</b><br>>> Control Inmunológico nivel 2 Turbitest AA ref 1933262                     | 1.00     | .....        | .....   |
| 42    | <b>REACTIVO ANTICARDIOLIPINAS SCREEN IGG/IGM/IGA. CAJA X 96 TES</b><br>>> KIT ANTI-CARDIOLIPINA ELISA IgG x 96 det tipo inova          | 1.00     | .....        | .....   |
| 43    | <b>Vaso de precipitado. Unidad</b><br>>> VASOS DE PRECIPITADO FORMA BAJA GRADUADOS X 50 ML                                             | 1.00     | .....        | .....   |
| 44    | <b>Vaso de precipitado. Unidad</b><br>>> VASOS DE PRECIPITADO FORMA BAJA GRADUADOS X 100ML                                             | 1.00     | .....        | .....   |
| 45    | <b>Matraz de vidrio. Unidad</b><br>>> MATRAZ VOLUMÉTRICO CLASE A INCOLORO X 1000 ML CON TAPA PLÁSTICA                                  | 2.00     | .....        | .....   |
| 46    | <b>TUBO C/GEL. Caja x 100 te</b><br>>> corresponde a TUBO DE ENSAYO GRADUADO X 5 ML 1/10                                               | 5.00     | .....        | .....   |
| 47    | <b>VASCULITIS-LIA (3 Anticuerpos). Caja x 24 der</b><br>>> corresponde a VASCULITIS LIA                                                | 1.00     | .....        | .....   |
| 48    |                                                                                                                                        |          |              |         |



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng.     | Descripción                                                                                       | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| >>        | CORRESPONDE: Impronta de celuas HEP control positivo ANA Patron homogeeo                          | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>49</b> | <b>Anti IgG humana en cabra marcada con fluoresceína. frasco x 2mL</b>                            |          |              |         |
| >>        | Anti IgG humana en cabra marcada con fluoresceína                                                 | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>50</b> | <b>PACK DE PREPARACION DE DNA. Caja x 96 u</b>                                                    |          |              |         |
| >>        | CORRESPONDE: Control positivo anti - DNAds                                                        | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>51</b> | <b>Inmunofluorescencia para detección de anticuerpos anti DNA.. caja x 10 imp</b>                 |          |              |         |
| >>        | corresponde: Impronta Crithidia Lucilae de 10x 6 determinaciones                                  | 2.00     | .....        | .....   |
| <b>52</b> | <b>Kit ANCA combinado con formalina. 96 test</b>                                                  |          |              |         |
| >>        | corresponde: Improntas ANCA FORMALINA caja de 10 x 6 determinaciones                              | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>53</b> | <b>Kit ANCA combinado con Etanol. 96 test</b>                                                     |          |              |         |
| >>        | corresponde: Impronta ANCA ETANOL caja 10 x 6 determinaciones                                     | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>54</b> | <b>Eq inmunofluorescencia indirecta p/deteccion ANA (Anticuerpo antinucleares). Caja x 480 te</b> |          |              |         |
| >>        | corresponde: Impronta celulas HEP2, tipo BioRad kit 10x 12 derterminaciones                       | 2.00     | .....        | .....   |
| <b>55</b> | <b>ANTICUERPOS. UNIDAD</b>                                                                        |          |              |         |
| >>        | corresponde: PR3 IgG ELISA X 96 test tipo Inova                                                   | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>56</b> | <b>ENA (Antígeno Nuclear Extraible) screen 6 antígenos. 96 test</b>                               |          |              |         |
| >>        | corresponde: ENA Screening (cut off) 96 determinaciones tipo Inova                                | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>57</b> | <b>Fluorescencia Antígeno RO p/anticuerpo antinucleares. Caja x 40 u</b>                          |          |              |         |
| >>        | corresponde: ELISA X 96 determinaciones tipo Inova                                                | 1.00     | .....        | .....   |



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng. | Descripción                                                                                                     | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 58    | <b>Reactivo Bilirrubina Total AA. 200 ml</b><br>>> 4x 50ml + 2x20ml                                             | 1.00     | .....        | .....   |
| 59    | <b>Diluyente para analizador de orina (kit). 4 env x 475 m</b><br>>> 1009902CMD 600 Urine Diluent (1 x 125 mL)  | 2.00     | .....        | .....   |
| 60    | <b>Reactivo Diluyente. Bidón x 20 Li</b><br>>> 1009903CMD 600 Cleaning Solution (6 x 12 mL)                     | 3.00     | .....        | .....   |
| 61    | <b>Reactivo Electrodo de Cloro (Cl-). Unidad</b><br>>> 9313100040-000101-00 Cl electrode                        | 1.00     | .....        | .....   |
| 62    | <b>Reactivo Electrodo de Referencia. Unidad</b><br>>> 9313101BA34-10-63640 Reference electrode                  | 1.00     | .....        | .....   |
| 63    | <b>Reactivo Electrodo de Potasio (K+). Unidad</b><br>>> 9313102BA34-10-63641 K electrode                        | 1.00     | .....        | .....   |
| 64    | <b>Reactivo Electrodo de Sodio (Na+). Unidad</b><br>>> 9313103BA34-10-63642 Na electrode                        | 1.00     | .....        | .....   |
| 65    | <b>LAMPARA REFLECTORA. UNIDAD</b><br>>> 9280081801-BA80-00222-00 Lamp                                           | 2.00     | .....        | .....   |
| 66    | <b>Cubeta de Reaccion. Caja x 4000 u</b><br>>> 9313111115-031037-00 Plastic Cuvettes 140 cuvettes/box           | 1.00     | .....        | .....   |
| 67    | <b>Control para analizador de orina (kit). 4 env x 125 m</b><br>>> 1009665CMD Urine Quality Control (2 x 100mL) | 1.00     | .....        | .....   |
| 68    | <b>DETERGENTE. 750 ML</b><br>>> 1009666CMD 80 Detergent (6x2L)                                                  | 2.00     | .....        | .....   |
| 69    | <b>Botella p/esterilizacion de vidrio Autoclavable 1000 ml. Unidad</b><br>>> BOTELLA DE VIDRIO CARAMELO,        | 3.00     | .....        | .....   |



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2022

Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/22

Apertura: 17/11/2022 10:00

Encuadre Legal: Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/578 95 -

| Reng.     | Descripción                                                                                                                         | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|           | BOCA ANGOSTA, TAPA A<br>ROSCA BAKELITA X 1000 ML                                                                                    |          |              |         |
| <b>70</b> | <b>Tips para piepta automática - Rango 100uL a 1.000uL</b>                                                                          |          |              |         |
| >>        | TIPS AZULES CON CORONA,<br>UNIVERSALES, PARA PIPETA<br>GILSON - SOCOREX DE 200 -<br>1000UL. BAJA ADHERENCIA DE<br>PROTEÍNAS. X 1000 | 2.00     | .....        | .....   |
| <b>71</b> | <b>ESCANER AUTOMOTRIZ (DIAGBOX). UNIDAD</b>                                                                                         |          |              |         |
| >>        | HUMAN SCAN FA PARA LIA                                                                                                              | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>72</b> | <b>Improntas Hígado/riñon/estomago de rata. Unidad</b>                                                                              |          |              |         |
| >>        | AUTOINMUNE LIVER DISEASE 14                                                                                                         | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>73</b> | <b>ANA LIA MAXX (17 anticuerpos). Caja x 24 det</b>                                                                                 |          |              |         |
| >>        | ANA LIA PROFILE IGG (17 ACS)                                                                                                        | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>74</b> | <b>PANEL CARDIACO PARA CPK MB,MIOGLOBINA,TROPONINA I. CAJA X 25 Te</b>                                                              |          |              |         |
| >>        | MIOPATIAS INFLAMATORIAS                                                                                                             | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>75</b> | <b>Panel Globular Identificador A1-B. Caja x 2 Fco</b>                                                                              |          |              |         |
| >>        | PERFIL DE ESCLEROSIS<br>SISTÉMICA(SCL 70/CENP B/CENP<br>A/RP 11/ RP 155                                                             | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>76</b> | <b>Reactivo Antigenos Febriles Hudleson. Caja x 3 fco</b>                                                                           |          |              |         |
| >>        | KIT ANTI-SSA (RO) X 96 DET                                                                                                          | 1.00     | .....        | .....   |
| <b>77</b> | <b>MYOSITIS PLUS LIA (9 anticuerpos). Caja x 16 det</b>                                                                             |          |              |         |
| >>        | GBM ANTIBODIES.<br>DETERMINACION DE ACS<br>GLOMERULAR DE<br>MEMBRANA BASAL                                                          | 1.00     | .....        | .....   |



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00051/2022**

**Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/**

**RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG**

**Fecha: 14/11/22**

**Apertura: 17/11/2022 10:00**

**Encuadre Legal:** Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

Comentario : Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/578 95 -

| Reng. | Descripción                                                                                    | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 78    | <b>Kit p/Decontaminacion de muestras p/Cultivo Automatizado de Micobacteria. Caja X 20 tes</b> |          |              |         |
| >>    | MPO ANCA                                                                                       | 1.00     | .....        | .....   |
| 79    | <b>ANTICUERPO MONOCLONAL. UNIDAD</b>                                                           |          |              |         |
| >>    | SMD1- ANTICUERPOS IGG                                                                          | 1.00     | .....        | .....   |
| 80    | <b>REACTIVO BETA-2 MICROGLOBULINA. Caja x 100 te</b>                                           |          |              |         |
| >>    | KIT ANTI BETA2 GLICOPROTEINA X 96 DET                                                          | 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 DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.

**TOTAL** :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable





## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00051/2022**

**Pieza Administrativa E Nro. 75454- - 2022- 1728 - 0/**

**RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG**

**Fecha: 14/11/22**

**Apertura: 17/11/2022 10:00**

**Encuadre Legal:** Ley Prov.1015 art. 18 inc.l)

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Adquisición de insumos requeridos por el Servicio de Laboratorio, para la atención de guardia, internación y ambulatorios.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/578 95 -

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

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

|                                              |                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Forma de Pago</b>                         | 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 |
| <b>Plazo de Entrega:</b>                     | Dentro de los 15 días de recibida la O/C.                                                                                                                   |
| <b>Mantenimiento de Oferta:</b>              | 30(treinta) días del cierre de cotización, prorrogable Dcto. 674/11 Art. 34.                                                                                |
| <b>Lugar de Entrega:</b>                     | Ameghino 709 - Rio Grande - TDF - División Deposito HRRG                                                                                                    |
| <b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>   | EL DIA 17/11/22 A LAS 10:00                                                                                                                                 |
| <b>Domicilio de presentación de ofertas:</b> | Mediante correo electrónico a: comprashrrgtdf@gmail.com                                                                                                     |
| <b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>     | Ameghino 709 - Rio Grande - TDF - 1° piso División Compras HRRG                                                                                             |
| <b>Vigencia del Contrato:</b>                | No Aplica                                                                                                                                                   |
| <b>Garantía de Oferta:</b>                   | No se requiere                                                                                                                                              |
| <b>Requiere Muestra:</b>                     | No                                                                                                                                                          |
| <b>Flete a Cargo</b>                         | Del Proveedor                                                                                                                                               |

Firmado Electrónicamente por  
AGENTE GOMEZ YANINA FABIANA  
Gobierno de Tierra del Fuego  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
14/11/2022 10:27