Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 03313/2022 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 3282 )** **Nota Pedido:** 5560
**Pieza Administrativa E Nro. 5255- - 2022- 51100- 0/** **Fecha:** 11/11/22
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 16/11/2022 8:30
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 3282/2022 312 - Llamado Nro 2 ) La presente contratacion directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 inc. I).
Se deberá cotizar material de origen nacional. En caso de no contar el mismo indicar origen o procedencia. La Institución es IVA Exento. El precio debe ser final con mercadería en destino (Ushuaia-TDF). Presentación de Presupuesto: Se podrá adelantar vía correo electrónico a: comprasush@os

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Silla de ruedas postural. unidad x1.00 | | | |
| 0 | >> | 1 (una) silla de traslado postural padiátrica | 1.00 | ..... | ..... |
| | 2 | Ortesis de Posicionamiento Enteroplástico. Unid x1.00 | | | |
| 0 | >> | 1 (un) par de ortesis dafo iv a medida en termoplastico | 1.00 | ..... | ..... |

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

**Son Pesos:** .....
.....

.....
**Firma y Sello Responsable**

Usuario: F.VARGAS

**"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS Y SANDWICH DEL SUR, SON Y SERÁN ARGENTINAS"**

*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

**Recepción de Ofertas hasta:** 15/11/2022.
**Domicilio de presentación de ofertas:** OSPTF- SITA EN CALLE ALFONSINA STORNI N°2147 USHUAIA (CP9410) TIERRA DEL FUEG
**Domicilio de apertura de ofertas:** OSPTF- SITA EN CALLE ALFONSINA STORNI N°2147 USHUAIA (CP9410) TIERRA DEL FUEGO.
**Condición de Pago:** TREINTA (30) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME FACTURA-OSPTF SITA EN CALLE ALFONSINA STORNI 2147.
**Plazo de Entrega:** INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO.
**Lugar de Entrega:** A COORDINAR CON AUD.MEDICA OSEF
**Vigencia del contrato:** INMEDIATA
**Validez de Oferta:** TREINTA (30) DÍAS.
**Flete a Cargo:** A CARGO DEL PROVEEDOR