



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

Mag. Ing. Juan Manuel Dasso  
Jefe Dto. Administración Contable  
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73359- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 16/11/22

Apertura: 22/11/2022 12:00

Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 203 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Limpiador cremoso x 500 ml</b>			
>>	Se deberá cotizar limpiador cremoso (tipo cif) x 500ml aprox.	480.00	.....	.....
2	<b>Mopa. 100 cm</b>			
>>	Se deberá cotizar mopín de algodón para lavado de 10 hilos retorcidos con punta recortada de 220 grs. aproximadamente.	1000.00	.....	.....
3	<b>CABO METALICO x 1,5m</b>			
>>	Se deberá cotizar cabo metálico reforzado de 1.5 mts. ( como mínimo) con rosca universal y puño.	40.00	.....	.....
4	<b>Lavandina. Litro</b>			
>>	Se deberá cotizar agua lavandina con un mínimo de 55 g/l de cloro activo, presentación envase x 1 litro, autorizada por ANMAT con certificación vigente. "Los envases recibidos en el H.R.U. deberán tener validéz de 120 días de estabilidad al momento de la recepción, de lo contrario podrán ser rechazados".	1500.00	.....	.....
5	<b>LAVANDINA CONCENTRADA POR 5 LITROS. UNIDAD</b>			
>>	Se deberá cotizar agua lavandina con un mínimo de 55 g/l de cloro activo, presentación envase x 5 litro, autorizada por ANMAT con certificación vigente. "Los envases recibidos en el H.R.U. deberán tener validez de 120 días de estabilidad al momento de la recepción, de lo contrario podrán ser rechazados".	400.00	.....	.....
6	<b>DETERGENTE. 750 ML</b>			
>>	Se deberá cotizar, detergente biodegradable presentación en envase de 750 ML aprox.	480.00	.....	.....

**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



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

Mag. Ing. Juan Manuel Dasso  
Jefe Dto. Administración Contable  
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73359- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 16/11/22

Apertura: 22/11/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 203 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p>			

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	30(TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-
<b>Plazo de Entrega:</b>	DENTRO DE LOS 30(DÍAS) DÍAS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES – PRORROGABLES DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 47.-
<b>Lugar de Entrega:</b>	DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - Av.Perito Moreno N°4746 (9410) Ushuaia - Tierra del Fuego
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	NO
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	