



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00126/2022

Pieza Administrativa E Nro. 82010- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 13/12/22

Apertura: 16/12/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1399 y N° 1004, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21 y N° 05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 214 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Mascara de Oxigeno c/Reservorio Pediatrica y Tubuladura. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR-Mascara oxigeno pediatrica c/reservorio y tubuladura- Modelo: NEONATAL- Producto estéril	100.00	.....	.....
2	Canula nasal Neonatal 100% silicona Diam.Ext. 2.00mm. Unidad			
>>	Canula Nasal - BIGOTERA - con narina de silicona-Elaborada en PVC grado médico con narina extra blanda siliconada.- No toxico, libre de latex. TAMAÑO NEONATAL	100.00	.....	.....
3	Canula nasal Pediatrica 100% silicona Diam.Ext.3.00 mm. Unidad			
>>	"Elaborada en PVC grado médico con narina extra blanda siliconada. - No toxico, libre de latex. TAMAÑO PEDIATRICO"	10.00	.....	.....
4	Mascara Laringea de Goma Reutilizable N° 3. unidad			
>>	MATERIAL: SILICONA -LINEA: HOSPITALARIA- TALLERES: 3 -PRESENTACION: 1 UNIDAD ENVASADA ESTERIL	10.00	.....	.....
5	Set de tubuladura plastica para respirador. Unidad			
>>	set de tubuladuras para respirador pediatrico. debe cotizar vencimiento mayor a 2 años	20.00	.....	.....
6	Set de tubuladura plastica para respirador rt 125. pesos			
>>	debe cotizar circuito respiratorio para lactantes de doble ramal8camara excl.) con colector de agua espiratoria y linea de presion. (caudal >4L/min)	6.00	.....	.....
7	KIT PUNCION PARA VIA INTRAOSEA. kit			
>>	deberá cotizar aguja para punción intra osea tipo "JAMSHIDI) , con mango en T, automática, desechable. Estéril. Tamaño 14g	5.00	.....	.....



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00126/2022

Pieza Administrativa E Nro. 82010- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 13/12/22

Apertura: 16/12/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1399 y N° 1004, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21 y N° 05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 214 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
8	Probeta de vidrio graduada. 1000 ml			
>>	probeta de vidrio graduada de 1000 ml para medición de orina	7.00	.....	.....
9	Resucitador manual Adulto (Ambu). Unidad			
>>	"Resucitador Manual Adulto tipo Ambu- Con bolsa reservorio y mascara con bordes pre-inflados"	10.00	.....	.....
10	Resucitador manual Pediatrico (Ambu). Unidad			
>>	"Resucitador Manual Adulto tipo Ambu- Con bolsa reservorio y mascara con bordes pre-inflados"	10.00	.....	.....
11	Canula traqueost s/balon c/adapt y valvula fonacion Canula int pvc Conector de acople y banda de fijacion Esteril. Unidad x 4 mm			
>>	Canula traqueost s/balon c/adapt y valvula fonacion Canula int pvc Conector de acople y banda de fijacion Esteril	5.00	.....	.....
12	Mascarilla Nasal c/Valvula para VNI Pediatrica Chica. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR MASCARA PARA VNI FACIAL CODO SE- TAMAÑO S- TIPO RESPIRONICS	2.00	.....	.....
13	Tubo Endotraqueal 3.5mm c/Balon Azul PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Maguil Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON , 3.5 FR DEMARCADO CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
14	Tubo Endotraqueal 4.0mm c/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Maguil Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON , 4.0 FR DEMARCADO CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL "	10.00	.....	.....
15	Tubo Endotraqueal 4.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORXDemarcado Punta Murphy Esteril. unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00126/2022

Pieza Administrativa E Nro. 82010- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 13/12/22

Apertura: 16/12/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1399 y N° 1004, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21 y N° 05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 214 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON , 4.0 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
16	Tubo Endotraqueal 4.5mm c/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Maguil Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON ,4.5 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
17	Tubo Endotraqueal 4.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON , 4.5 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
18	Tubo Endotraqueal 5.0mm c/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON , 5.0 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
19	Tubo Endotraqueal 5.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON , 5.0 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL "	10.00	.....	.....
20	Tubo Endotraqueal 5.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON , 5.5 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
21	Tubo Endotraqueal 5.5mm c/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON , 5.5 FR DEMARcado CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL "	10.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00126/2022

Pieza Administrativa E Nro. 82010- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 13/12/22

Apertura: 16/12/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1399 y N° 1004, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21 y N° 05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 214 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
22	Tubo Endotraqueal 6.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON , 6.0 FR DEMARCADO CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....
23	Tubo Endotraqueal 6.0mm c/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	"SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON , 6.0 FR DEMARCADO CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL"	10.00	.....	.....

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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00126/2022

Pieza Administrativa E Nro. 82010- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 13/12/22

Apertura: 16/12/2022 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1399 y N° 1004, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21 y N° 05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 214 -

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

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	30 (TREINTA)DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROVINCIAL N° 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DÍAS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROVINCIAL N° 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	DIV. DEPÓSITO CENTRAL H.R.U. - AV. PERITO MORENO N° 4746. CP (9410) USHUAIA-TDF.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	