SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Obra Social de la Provincia de Tierra del Fuego (OSPTF)

CUIT Nº: 30-71544581-2

Domicilio: Alfonsina Storni N.º 2147- (CP9410) Ushuaia - Tierra del Fuego A. e I.A.S

			Fecha: 28/12/2022
Compra Directa N°	**10/2022**	**Nota de Pedido N°**	**12**
Expediente N°	**6054/2022**	**RAF**	**312**
Fecha de Apertura:	**30/12/22**		

OFERENTE

Nombre o Razón Social: BAHIA SALUD SRL

CUIT N°:30-71522673-8

Domicilio: Ameghino N°540 1° PISO **Localidad: USHUAIA**

Correo electrónico: bahiasaludush@gmail.com **Teléfono: 2901-542464**

Renglón	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Importe
1	CONTRATACIÓN DIRECTA INTERNACION DOMICILIARIA URGENTE PERIODO (6 MESES).	1	$	$

TOTAL $ _____

_____

Firma y sello del Responsable

*Indicar si en algún renglón **"NO COTIZA"** - Los precios deberán expresarse en PESOS ARGENTINOS y hasta dos (2) decimales*

*Contratación Directa por en el marco de la Ley Provincial N° 1015 art. 18 inciso C)

***La OSPTF es IVA EXENTO**

***Poseer certificado ProTDF y AREF vigente.**

Recepción de ofertas hasta:

Domicilio de presentación de ofertas: OSPTF- sita en calle Alfonsina Storni N°2147 Ushuaia (CP9410) Tierra del Fuego.

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 el presupuesto.

Lugar de entrega: A COORDINAR CON AUD. MEDICA OSPTF.

Vigencia del contrato: INMEDIATA.

Validez de la oferta: TREINTA (30) DÍAS CORRIDOS A CONTAR DESDE LA APERTURA DE OFERTAS.

Flete a Cargo: A CARGO DEL PROVEEDOR.