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. 00210/2023 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 174 )** **Nota Pedido:** 5901
**Pieza Administrativa E Nro. 530- - 2023- 51100- 0/** **Fecha:** 15/02/23
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 22/2/2023 08:30
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 174/2023 312 - Llamado Nro 2 ) O.S.P.T.F. - Fitz Roy 350 (Ushuaia, T.D.F. - CP 9410)- CUIT 30-71544581-2
Cond. IVA: Exento - Cond en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.
Se deberá indicar origen del material, precio unitario y precio final expresado en letras y números.
Presentación de presupuestos: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar
La presente contratacion directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, A

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Intern. Dom.- SERV. PROFESIONALES. día x1.00 | | | |
| 1 | >> | terapia neurocognitiva dos veces por semana en domicilio por 3 meses | 1.00 | ..... | ..... |
| 2 | | terapia kinesiologica dos veces por semana en domicilio por 3 meses | | | |

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

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

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

Usuario: H.PENALOZA

**"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE**

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

**Recepción de Ofertas hasta:** 17/02/2023
**Domicilio de presentación de ofertas:** OSPTF DELEGACIÓN BUENOS AIRES – SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
**Domicilio de apertura de ofertas:** OSPTF DELEGACIÓN BUENOS AIRES – SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
**Condición de Pago:** TREINTA (30) DÍAS RECEPCIÓN FACTURA Y DOC AVALATORIA. TRANSF. BCRIA. EN CUENTA DECLARADA
**Plazo de Entrega:** INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN EL PRESUPUESTO.
**Lugar de Entrega:** A COORDINAR
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** TREINTA (30) DÍAS CORRIDOS A CONTAR DESDE LA APERTURA DE OFERTAS
**Flete a Cargo:** DEL PROVEEDOR