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

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00032/2023
Pieza Administrativa E Nro. 17688- E - 2023- 1728 - 0/
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 31/03/23
Apertura: 5/4/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, Artículo I, Inciso a), bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos 3635/22 y 188/23.
* SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**FRASCO PARA SISTEMA DE VACIO CENTRALIZADO CON TRAMPA. APTO P ACOPLE AL REGULADOR. Unidad**			
>>	mucosuctores adultos 14 / 16 fr	20.00	.....	.....
2	**CANULA NASAL ALTO FLUJO. TALLE S**			
>>	Cánula Nasal de Alto Flujo Adulto Talle S	4.00	.....	.....
3	**MANTA TERMINCA ALUMINIZADA. UNIDAD**			
>>	manta de calentamiento cuerpo completo(compatible con equipo covidien mod warmtouch)	10.00	.....	.....
4	**BOLSA VALVULA MASCARILLA P/ VENTILACION. unidad**			
>>	solo Válvula de peep para resucitador manual	3000.00	.....	.....
5	**Cateter intracraneal de monitoreo de presion (pic)intraventricular. Unidad**			
>>	Catéter intracraneal de monitoreo de presión (pic)intraventricular tipo (camino) por compatibilidad con equipamiento	2.00	.....	.....
6	**Estilete**			
>>	Estilete o mandril 5 mm maleable para intubación orotraqueal adulto	10.00	.....	.....
7	**Filtro Bacteriologico con Humidificador para Circuito de Respirador. unidad**			
>>	Filtro Bacteriológico con Humidificador para Circuito de Respirador adulto	50.00	.....	.....
8	**Transductor de Monitoreo de Presion Invasiva Esteril. unidad**			
>>	Transductores de presión invasiva tipo (becton and dickinson) por compatibilidad con el equipamiento disponible	20.00	.....	.....

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaria 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. 00032/2023
Pieza Administrativa E Nro. 17688- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 31/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 5/4/2023 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, Artículo I, Inciso a), bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos 3635/22 y 188/23.
* SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	**Set cricotiroidotomia adulto. Unidad**			
>>	Set de Cricotomia adultos para acceso a vía aérea difícil en emergencia	2.00	.....	.....
10	**Aerocamara inhalatoria con membrana Adulto. Unidad**			
>>	Aerocamara inhalatoria con membrana Adulto	20.00	.....	.....
11	**Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº0 Largo 6.0 cm. Unidad**			
>>	cánula orofaríngea de mayo o guedel N° 5	10.00	.....	.....
12	**Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº00 Largo 5.0 cm. Unidad**			
>>	Cánula orofaríngea de Mayo o Guedel Nº6 12 cm	10.00	.....	.....
13	**Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº1 Largo 7.0 cm. Unidad**			
>>	Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº1 Largo 7.0 cm	6.00	.....	.....
14	**Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº2 Largo 9.0 cm. Unidad**			
>>	Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº2 Largo 9.0 cm	10.00	.....	.....
15	**Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº3 Largo 10.0 cm. Unidad**			
>>	Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº3 Largo 10.0 cm	10.00	.....	.....
16	**Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº4 Largo 11.0 cm. Unidad**			
>>	Canula orofaringea de Mayo o Guedel Nº4 Largo 11.0 cm	10.00	.....	.....
17	**Canula traqueost c/balon dos canulas internas removibles Radiopaco Cepillo Sistema de fijacion Esteril. Unidad x 8 mm**			
>>	Cánula traqueost c/balón dos cánulas internas removibles Radiopaco Cepillo Sistema de fijación Estéril N° 7.5	5.00	.....	.....
18	**Canula traqueost c/balon dos canulas internas removibles Radiopaco Cepillo Sistema de fijacion Esteril. Unidad x 8.5**			
>>	Cánula traqueost c/balón dos cánulas internas removibles	5.00	.....	.....

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

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00032/2023
Pieza Administrativa E Nro. 17688- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 31/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 5/4/2023 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: ..... **Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, Artículo I, Inciso a), bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos 3635/22 y 188/23.
* SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Radiopaco Cepillo Sistema de fijación Estéril N° 8.5 mm			
19	**Set Introductor Percutaneo 8.5 Fr 10 cm c/valvula yvia lateral y funda esteril. unidad**			
>>	Set Look Pericardiocentesis 6 fr	2.00	.....	.....
20	**Cateter Swan Ganz p/monitoreo hemodinamico. Unidad**			
>>	Catéter para medición de gasto cardiaco por termo dilución (Swan Ganz) de 7 french, long 110 cm tipo edwards(justificado por compatibilidad con el equipamiento existente)	5.00	.....	.....
21	**Sonda Eschmann Adulto. Unidad**			
>>	Guía Eschmann Adulto con Canal de Ventilación	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 UTIILIZANDO 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.

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. 00032/2023
Pieza Administrativa E Nro. 17688- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 31/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 5/4/2023 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, Artículo I, Inciso a), bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos 3635/22 y 188/23.
* SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 47 -

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 DE RECEPCIÓN Y CONFORME FACTURAS - DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	Dentro de los Treinta (30) días de comunicada la Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIONES-PRORROGABLES DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - Av.Perito Moreno N°4746 (9410) Ushuaia - Tierra del Fuego
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 se Requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor