

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2023
Pieza Administrativa E Nro. 11443- E - 2023- 1728 - 0/

Decretos Provinciales Nº 3635/22 y Nº188/23

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 29 - 2023/529 30 - 2023/529 31 - 2023/529 32 -

HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO

MAYOR A 8 MESES

Fecha: 01/03/23 Apertura: 6/3/2023 12:00

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

Apertura: 6/3/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:

Correo electrónico:

Comentario:

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

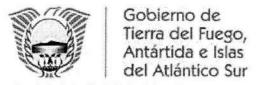
Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y N° 1004, y

Reng. Descripción Cantidad Precio Unit. Importe 1 TUBO C/EDTA. Caja x 100 te TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - TIPO "BD" -4.00 CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES 2 TUBO C/GEL. Caja x 100 te TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - TIPO 4.00 "BD" - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES 3 Reactivo Antigenos Febriles Hudleson. Caja x 1 antigenos febriles - CAJA x 1 frasco x 5 ml. - vencimiento 3.00 mayor a 8 meses Test VDRL. Caja x 100 te vdrl - caja x 100 test - vencimiento mayor a 8 meses 3.00 5 Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x 100 te ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES-3.00 VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES 6 Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x 100 te HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO >> 3.00 MAYOR A 8 MESES 7 Reactivo HTLV (kit). Caja x 192 te HTLV I/II ELISA x 192 DETERMINACIONES - TIPO DIAPRO ULTRA -2.00 VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES 8 Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit). Caja x 96 tes

......

3.00



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2023 Pieza Administrativa E Nro. 11443- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 01/03/23 Apertura: 6/3/2023 12:00

Encuadre	e Legal:	
Nombre o	o Razón Social del Proponente:	
	o:	
C.U.I.T:	T-1//	
Correo ele	lectrónico:	

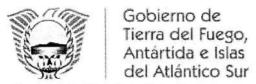
Comentario: La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

 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° 1465 y N° 1004, y

Decretos Provinciales Nº 3635/22 y Nº188/23

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 29 - 2023/529 30 - 2023/529 31 - 2023/529 32 -

eng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	4.00		
10	Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	4.00		•••••
11	Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	4.00		
12	Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	4.00		••••••
13	Suero anti C. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00		
14	Suero anti c. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI c (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00		
15	Suero anti E. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI E (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00		***************************************
16	Suero anti e. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI e (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00		
17	Reactivo HCV Ag-Ab (kit). CAJA x96 TEST			
>>	HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	3.00		
18	Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit). Caja x 96 tes			
>>	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96	3.00	***************************************	
	DETRMINACIONES - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES			
19	Suero anti-Glubulina humana POLIESPECIFICO. Frasco x 10 m	1.00		
>>	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO - FRASCO x 10 ML- VECIMIENTO	1.00		



Compra Directa Nro. 00015/2023

Mag.Ing. Juan Manuel Dasso Jefe Dtd. Administration Contable HOSPITAL REGIONAL/USHUAIA

Cm0058

Solicitud de Cotización

Fecha: 01/03/23 Pieza Administrativa E Nro. 11443- E - 2023- 1728 - 0/ 529 FE FDO, DE FINANC, DE INSTITUC, PÚBL, DE SALUD HRU LEY 1004 Apertura: 6/3/2023 12:00 RAF

Encuadre Legal: Nombre o Razón Social del Proponente: Domicilio: C.U.I.T: Correo electrónico: La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales Nº 3635/22 y Nº188/23 Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 29 - 2023/529 30 - 2023/529 31 - 2023/529 32 -

leng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	MAYOR A 8 MESES			
20	Suero anti-globulina humana MONOESPECIFICO anti-C3d. Frasco x 5			
	ml			
>>	SUERO ANTI-HUMANO MONOESPECIFICO ANTI C3d - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00		***************************************
21	PEG (Suero Polietilenglicol). Frasco x 10 m	<u> </u>		
>>	SUERO PEG - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00		
22	Chagas Lisado ELISA			
>>	CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES-	3.00		
	VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES			
23	Tubo Eppendorff. 500 unidades			
>>	VIALES EPPENDORFF PLASTICOS de 5 ML CAJA x 500 UNIDADES	4.00		**********
24	bolsa de transferencia de 800 a 1.000 ML. unidad			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	15.00		***************************************
25	Tips para piepta automática - Rango 20uL a 200uL			
>>	TIPS AMARILLOS CON CORONA (20 a 200 MICROLITROS) -	4000.00		
	PRESENTACION: unidad			
26	Llave de Tres Vias Giratorio 360º Esteril con Flecha Indicativa.			
	unidad	200.00		
>>	LLAVE DE TRES VIAS - TIPO DISCOFIX BRAUN	200.00		
27	Bolsa QUINTUPLE para Sangre,con sistema de leucorreduccionpara sangre entera. Unidad			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	24.00		
28	Bolsa de trasferencia de 300 ml a 400 ml. Unidad	VIII. 1 (1.00)		
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	15.00		



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

 Compra Directa Nro. 00015/2023

 Pieza Administrativa E Nro. 11443- E - 2023- 1728 - 0/
 Fecha: 01/03/23

 RAF
 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004
 Apertura: 6/3/2023 12:00

	1. 2. 20. 22. WWW. 22 WOW OF THE DE ONLO FINO 121 1004	Apertura. 0/3/2023 12.00
Encuadre	Legal:	
Nombre o	Razón Social del Proponente:	
Domicilio:		
C.U.I.T:Teléfono:		
	ectrónico:	
Comentario :	: La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes	Provinciales
	Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), Resolución OPC Nº 17/21 A	nexo I,
	Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y	N° 1004, y
	Decretos Provinciales Nº 3635/22 y Nº188/23	
Notas de F	Pedidos Relacionadas: 2023/529 29 - 2023/529 30 - 2023/529 31 - 2023/529 32 -	

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
29	Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC. Unidad			
>>	GUIAS V-20 - TIPO RIVERO - UNIDAD	200.00		
30	Lazo para extraccion de sangre. Caja x 25 u			
>>	LAZO PARA EXTRACCION DE SANGRE-CAJAX 25 UTIPO STRECH VACUTAINER BAND	1.00		
31	Tubo de hemolisis de vidrio (largo:10 cm)(diámetro:10 mm). Unidad			
>>	TUBO DE HEMOLISIS DE VIDRIO LARGO - unidad	700.00	***************************************	
32	Tubo conico plastico 10-12 ml Sin tapa. Unidad			
>>	TUBO CONICO DE PLASTICO SIN TAPA - 12 a 15 ML: - UNIDAD	600.00		
33	Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml. Unidad			
>>	TUBO CONICO PLASTICO CON TAPA - 10 a 15 ML- UNIDAD	600.00		
34	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion. Unidad			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 12 MESES	120.00		

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



Garantía de Oferta:

Requiere Muestra:

Flete a Cargo

NO

No

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2023					
Pieza Administrativa E Nro. 11443- E -		Fe	cha: 01/03	/23	
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE II	NSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004	Apert	tura: 6/3/20	23 12:0	00
Encuadre Legal:					
Nombre o Razón Social del Proponen	te:				
350					
C.U.I.T:	Teléfono:				
Correo electrónico:					
Comentario : La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales Nº 3635/22 y Nº188/23 Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 29 - 2023/529 30 - 2023/529 31 - 2023/529 32 -					
Reng. Descripción	The state of the s	Cantidad	Precio Uni	100	Importe
	OS DEOLIEDIMIENTOS DI AZOS DE CUMPLIMIE				Importe
	LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIE			4.	
	ARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDEF		E CONTRA	TACION	1, SE
		TOTAL	:\$		
		Son Pesos:			
Firma y Sello Responsable					
Los precios deberán expresarse en pesos h	asta dos decimales (\$.)				
Forma de Pago	30(TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FAC	CTURAS - DCTC	D. PROV. 674	/11 ART	34
	PTO 96	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30(TREINTA) DÍAS CORRIDOS DE N	OTIFICADA I A	ORDEN DE (OMPRA	l <u>.</u>
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRO				
	PTO 47	MINOCABLEG BI	010.11101.	0/4/11/	111 04
Lugar de Entrega:	SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRU - 12 de Octubre N° 6	65 (9410) Ushua	ia - Tierra de	r.	
Lugar do Entroga.		00 (94 10) Oshua	ia - Hella de	20	
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Fuego				
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar				
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar				
Vigencia del Contrato:	comprasmu@uerradendego.gov.ar				