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. 00024/2023
Pieza Administrativa E Nro. 15307- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 16/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 21/3/2023 12:00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, 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 Nº1465 y N°1004, y Decretos Provinciales Nº674/11, Nº3635/22 y N°188/23.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 46 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**JARRA PLASTICA. unidad**			
>>	jarra plastica de 1 litro con manija	10.00	.....	.....
2	**Aposito hidrocoloide transparente. Unidad**			
>>	APOSITO HIDROCOLOIDE TRANSPARENTE-TIPO DUODERM FINO-DE 15 X 15 CM	100.00	.....	.....
3	**Aerocamara inhalatoria con membrana Pediatrica. Unidad**			
>>	Aerocamara inhalatoria con membrana Pediatrica	10.00	.....	.....
4	**Aerocamara inhalatoria con membrana Lactante/Neonatal. Unidad**			
>>	Aerocamara inhalatoria con membrana Lactante/Neonatal	10.00	.....	.....
5	**Canula nasal Pediatrica 100% silicona Diam.Ext.3.00 mm. Unidad**			
>>	Canula nasal Pediatrica 100% silicona Diam.Ext.3.00 mm	60.00	.....	.....
6	**Cateter trocar p/puncion pleural 14 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Cateter trocar para puncion pleural- 14 fr- envase individual- esteril. Vencimiento mayor a 2 años.	6.00	.....	.....
7	**Cateter trocar p/puncion pleural 16 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Cateter trocar para puncion pleural- 16 fr- envase individual- esteril. Vencimiento mayor a 2 años.	6.00	.....	.....
8	**Mascara de Oxigeno c/Reservorio Pediatrica y Tubuladura. unidad**			
>>	mascara de oxigeno con reservorio, pediatrica, con tubuladura y elastico incluido	100.00	.....	.....
9	**BOLSA de reservorio ADULTO de vinilo. unidad**			
>>	BOLSA DE RESERVORIO PARA MASCARA Y AMBU, DE ADULTO, DESCARTABLE.	100.00	.....	.....
10	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Mediana. unidad**			

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. 00024/2023
Pieza Administrativa E Nro. 15307- E - 2023- 1728 - 0/
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 16/03/23
Apertura: 21/3/2023 12:00

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE 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°1465 y N°1004, y Decretos Provinciales N°674/11, N°3635/22 y N°188/23.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 46 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	MASCARA FACIAL CON BORDE NEUMATICO ADULTO MEDIANA	10.00	.....	.....
11	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Chico. unidad**			
>>	MASCARA FACIAL CON BORDE NEUMATICO ADULTO CHICO	4.00	.....	.....
12	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Pediatrica Chica. unidad**			
>>	MASCARA FACIAL CON BORDE NEUMATICO PEDIATRICO CHICO	4.00	.....	.....
13	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Pediatrica Mediana. unidad**			
>>	MASCARA FACIAL CON BORDE NEUMATICO PEDIATRICA MEDIANA	4.00	.....	.....
14	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Neonatal. unidad**			
>>	MASCARA FACIAL CON BORDE NEUMATICO NEONATAL	4.00	.....	.....
15	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Infantil Grande. unidad**			
>>	MASCARA FACIAL CON BORDE NEUMATICO INFANTIL GRANDE	4.00	.....	.....
16	**Papel Termoquimico para Electrocardiograma 45 mm x 30 m. rollo**			
>>	Papel Termoquimico para Electrocardiograma 45 mm x 50 m	50.00	.....	.....
17	**Papel Termoquimico Plegado para Electrocardiograma 72 mm x 30 m. resma**			
>>	Papel Termoquimico Plegado para Electrocardiograma 80 mm x 60 m	60.00	.....	.....

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

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. 00024/2023
Pieza Administrativa E Nro. 15307- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 16/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 21/3/2023 12:00**

Encuadre Legal:
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, CÓDIGO Y/O DETALLE DEL PRODUCTO
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, 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 Nº1465 y N°1004, y Decretos Provinciales Nº674/11, Nº3635/22 y N°188/23.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 46 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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.			

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. PROV. 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) DÍAS 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.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	