Obra Social Provincia Tierra del Fuego Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

**Contratación Directa Nro. 0228/2023**

**Nota Pedido:011/23**

**Pieza Administrativa E Nro. 1375- 2023- 51100- 0/**

**Fecha:** 20/03/23

**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

**Apertura: 21/03/2023**

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**COMENTARIO:** La presente contratación Directa por Adjudicación Simple se realiza en el marco de la Ley (p) 1015 Art. 18 Inc. j) y Dictamen Dirección Jurídica Administrativa OSEF N°85/2023**,** la propuesta se podrá remitir vía correo electrónico a**:** **conveniosprestacionales@osef.gob.ar**

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | **ESPECIALIDAD: ODONTOLOGÍA** | | | |
| 0 | | **>>** s/ CONTRATACIÓN DIRECTA – NUÑEZ BRAGAGNOLO NANCY MARIANA- ESPECIALIDAD ODONTOLOGÍA | 1.00 | ..... | ..... |

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

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

.....
Firma y Sello Responsable

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

**Recepción de Ofertas hasta:**

**Domicilio de presentación de ofertas:** ALFONSINA STORNI 2147 - CONVENIOSPRESTACIONALES@OSEF.GOB.AR
**Domicilio de apertura de ofertas:** ALFONSINA STORNI 2147 - CONVENIOSPRESTACIONALES@OSEF.GOB.AR
**Condición de Pago:**
**Plazo de Entrega:**
**Lugar de Entrega:** CIUDAD DE RIO GRANDE
**Vigencia del contrato:** 3 AÑOS
**Validez de Oferta:**
**Flete a Cargo:**

**Firmado Electrónicamente por**
**Dra. LEPORE María Antonia**
**OSEF**
**AUX. ADMINISTRATIVO ABOGADA**
**20/03/2023 10:49**

**Firmado Electrónicamente por**
**Dra. BRAGADIN Maria Victoria**
**OSEF**
**DIRECCION GENERAL Directora General Medica**
**20/03/2023 11:22**