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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00040/2023
Pieza Administrativa E Nro. 21242- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 11/04/23**
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 14/4/2023 12:00**

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/adquisición de insumos descartables, requeridos por el Servicio de Farmacia de HRRG, mediante NP N° 45/2023.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/577 45 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Cateter IV periferico teflon Radiopaco SiliconadoFlexible 79 ml/min Esteril 18 G. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA X 50 UNIDADES TIPO ANGIOCATH O BD	20.00	.....	.....
2	**Cateter IV periferico teflon Radiopaco SiliconadoFlexible 49 ml/min Esteril 20 G. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CERRADA X 50 UNIDADES TIPO ANGIOCATH O BD	20.00	.....	.....
3	**Sonda Foley 2 vias 16Fr c/balon 30-50ml latex hidrofobico siliconada pta.cilindrica.orif.lat.valv.luer lock esteril. unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA X 10 UNIDADES	7.00	.....	.....
4	**Sonda Foley 2 vias 18Fr c/balon 30-50ml latex hidrofobico siliconada pta cilindrica orif.lat.valv.luer lock esteril. unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA CERRADA X 10 UNIDADES	7.00	.....	.....
5	**Bajalengua descartable de madera Adulto. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BOLSA X 100 UNIDADES	70.00	.....	.....
6	**Electrodo descartable. 200 unidades**			
>>	CORRESPONDE ELECTRODO DESCARTABLE ADULTO COTIZAR BOLSA X 50 UNIDADES	80.00	.....	.....
7	**Iodopovidona Solucion 10%. Frasco x 1 Li**			
>>	Iodopovidona Solucion 10%	60.00	.....	.....
8	**Cinta Quirúrgica Hipoalergénica Papel 2.5 cm x 9.1 m. rollo**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA X 12 ROLLOS	60.00	.....	.....
9	**Cinta Quirúrgica Hipoalergénica Papel 5 cm x 9.1 m. rollo**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA CERRADA X 6 UNIDADES	30.00	.....	.....
10	**Cinta Quirúrgica Hipoalergénica Plástica 2.5 cm x 9.1 m. rollo**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA CERRADA X 12 UNIDADES	60.00	.....	.....

Dávila Belén
Leg. 36733892/00
Jefa Div. Compras
H.R.R.G

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00040/2023
Pieza Administrativa E Nro. 21242- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 11/04/23**
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 14/4/2023 12:00**

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/adquisición de insumos descartables, requeridos por el Servicio de Farmacia de HRRG, mediante NP N° 45/2023.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/577 45 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	**Cinta Adhesiva Hipoalergénica Plástica 5 cm x 9.1 m. rollo**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CAJA CERRADA X 6 UNIDADES	30.00	.....	.....
12	**Placa paciente adulto con Adhesivo Conductor Unipolar. unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR 3M COD 9130 COMPATIBLE APARATO EN QUIROFANO	80.00	.....	.....
13	**Placa paciente adulto con Adhesivo Conductor Bilobulada. unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR 3M COMPATIBLE CON APARATO EN QUIROFANO COD 9160	80.00	.....	.....
14	**Mascara de Oxigeno c/Reservorio Pediatrica y Tubuladura. unidad**			
>>	Mascara de Oxigeno c/Reservorio Pediatrica y Tubuladura	200.00	.....	.....
15	**Perfus Macrogotero para administracion de Soluciones Parenterales Esteril. unidad**			
>>	Perfus Macrogotero para administracion de Soluciones Parenterales Esteril	2500.00	.....	.....

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.

Dávila Belén
Leg. 36733892/00
Jefa Div. Compras
H.R.R.G

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00040/2023
Pieza Administrativa E Nro. 21242- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 11/04/23**
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L **Apertura: 14/4/2023 12:00**

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/adquisición de insumos descartables, requeridos por el Servicio de Farmacia de HRRG, mediante NP N° 45/2023.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/577 45 -

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	Dentro de los 30 (treinta) días hábiles, a contar de la fecha en la cual se certificare o produjere la conformidad de las prestaciones/ entrega respectivas
Plazo de Entrega:	INMEDIATO
Mantenimiento de Oferta:	30(treinta) días del cierre de cotización, prorrogable Dcto. 674/11 Art. 34.
Lugar de Entrega:	Ameghino 709 - Rio Grande - TDF - División Deposito HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	EL DIA 14/04/2023 A LAS 12:00HS
Domicilio de presentación de ofertas:	Mediante correo electrónico a: comprashrrgtdf@gmail.com
Domicilio de apertura de ofertas:	Ameghino 709 - Rio Grande - TDF - 1° piso División Compras HRRG
Vigencia del Contrato:	NO APLICABLE
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

Davila Belén
Aeg. 36783892/00
Jefa Div. Compras
H.R.R.G

AC
DAC