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

Secretaría de Gestión de Sistemas Sanitarios
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00003/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 30532- E - 2023- 1728 - 0/**
**RAF** 527 FE Programa Redes de Salud (Ex FEAPS)

**Fecha: 28/04/23**
**Apertura: 2/5/2023 10:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 18° L - ADJUD. SIMPLE
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- El horario de la Jornada es de 9:00 a 17:00 horas

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/527 7 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Servicio de Catering buffet. unidad** | | | |
| >> | BREACK Completo media mañana para el día 17 de mayo del 2023.<br>Incluye: SERVICIO DE COFFEE toda la jornada desde la apertura.<br>Sándwich de miga.<br>Sándwich de pollo en pan de queso.<br>Scnos de queso.<br>Crocante de dulce de leche y almendras.<br>Budines naranja y chocolate.<br>Muffins diferentes.<br>Masas secas.<br>Frutas diferentes.<br>-Cuenta con armado de la mesa, asistencia, mantelería, vasos térmicos, vasos , jarras vidrio y todo lo necesario para el servicio. | 25,00 | ..... | ..... |
| 2 | **Servicio de Catering buffet. unidad** | | | |
| >> | BREAKS: Medio día para 25 personas el día el 17 de mayo del 2023:<br>Incluye: SERVICIO DE COFFEE toda la jornada desde la apertura.<br>Sándwich de miga diferentes.<br>Sándwich de peceto, tomate y lechuga en pan árabe.<br>Sándwich de pollo en pan de manteca.<br>Mini pizzetas diferentes.<br>Mini Tartaletas de espinaca/ JyQ.<br>Empanada de copetín vegetales/ pollo/ ternera.<br>Mini Chips diferentes.<br>Opciones Celiacos y vegetariano. | 25,00 | ..... | ..... |



Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud
A/C DGAF

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

Secretaría de Gestión de Sistemas Sanitarios
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00003/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 30532- E - 2023- 1728 - 0/**
**RAF** 527 FE Programa Redes de Salud (Ex FEAPS)

**Fecha: 28/04/23**
**Apertura: 2/5/2023 10:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 18° L - ADJUD. SIMPLE
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- El horario de la Jornada es de 9:00 a 17:00 horas

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/527 7 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| **Memo** | (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA<br>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.<br>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.<br>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.<br>ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640<br>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 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34º, PTO. 96 |
| **Plazo de Entrega:** | DÍA 17/05/23 |
| **Mantenimiento de Oferta:** | 30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34º, PTO. 47º |
| **Lugar de Entrega:** | A COORDINAR CON LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD |

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

Secretaría de Gestión de Sistemas Sanitarios
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00003/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 30532- E - 2023- 1728 - 0/**
**RAF** 527 FE Programa Redes de Salud (Ex FEAPS)

**Fecha: 28/04/23**
**Apertura: 2/5/2023 10:00**

**Encuadre Legal:** LP 1015 18° L - ADJUD. SIMPLE
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

Comentario : - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- El horario de la Jornada es de 9:00 a 17:00 horas

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/527 7 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 02/05/23 10:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | CALLE AV. ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o comprasms@tierradelfuego.gob.ar |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410 |
| **Vigencia del Contrato:** | |
| **Garantía de Oferta:** | NO SE REQUIERE |
| **Requiere Muestra:** | No |
| **Flete a Cargo** | DEL PROVEEDOR |



Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud

A/C DGAF