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

*****

**MINISTERIO DE SALUD**

USHUAIA, 09 JUN. 2023

VISTO el Expediente MS-E-23734-2023 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de equipamiento destinado al emprendimiento de sublimado de indumentaria y productos varios gestionado por la Subsecretaría de Redes Integradas en Salud Mental, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 10 obra Nota S/N° mediante la cual la Subsecretaría de Redes Integradas en Salud Mental solicita autorización para gestionar la adquisición de equipamiento destinado al emprendimiento de sublimado de indumentaria y productos varios gestionado por la Subsecretaría de Redes Integradas en Salud Mental, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 10 obra autorización del señor Secretario de Salud Mental y Adicciones.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 1/2023-535.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y N° 1465, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 3635/22, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 4537/19, sus modificatorios y complementarios, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, y Resolución M.S. N° 1337/19.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
D I S P O N E:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 1/2023-535, que tramita la adquisición de equipamiento destinado al emprendimiento de sublimado de indumentaria y productos varios gestionado por la Subsecretaría de Redes Integradas en Salud Mental, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2°. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9091UG, UGC UC9091, Clasificación 20000, correspondiente al Fondo Específico RAF 535, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N° 000168 /23.

| M.S. |
| --- |
| CS |
| |
| |

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
D[illegible]
M[illegible]JUD

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

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

000168

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. 00001/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 23734- - 2023- 1728 - 0/** **Fecha: 08/06/23**
**RAF** 535 FE PROGRAMA VIGILANCIA DIVERSAS PATOLOGIAS **Apertura: 13/6/2023 11:00**

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

Comentario : -Los oferentes deberán mencionar cualquier dato que permita la identificación de los insumos ofertados.
-La pre-adjudicación será publicada en la pagina oficial: www.compras.tierradelfuego.gob.ar
-Deberá estar inscripto en el registro de proveedores del estado con la actividad que se corresponda al objeto de la contratación.
-Presentar garantía del 1 % del total ofertado a nombre de "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – CUIT: 30-54666243-4 - SUJETO EXENTO –

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/535 2 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Papel para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Papel tipo Artanium A4 x 100 HJS | 10.00 | ..... | ..... |
| 2 | **CINTA TÉRMICA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Cinta Térmica para Sublimar 5mmx30mts | 15.00 | ..... | ..... |
| 3 | **Conformador para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Conformador de Taza Polímero | 1.00 | ..... | ..... |
| 4 | **Conformador para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Conformador Mate Listo | 1.00 | ..... | ..... |
| 5 | **Botella de Aluminio para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Botella Aluminio Blanca Sublimable 800 cc | 50.00 | ..... | ..... |
| 6 | **Botella de Aluminio para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Botella Aluminio Blanca sublimable 400 cc | 50.00 | ..... | ..... |
| 7 | **Azucarera para sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Azucarera Polímero Sublimable | 10.00 | ..... | ..... |
| 8 | **Yerbera para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Yerbera polímero sublimable. | 10.00 | ..... | ..... |
| 9 | **Taza para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Taza Cerámica Sublimable | 36.00 | ..... | ..... |
| 10 | **Taza para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Taza Polímero Sublimable | 36.00 | ..... | ..... |
| 11 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Dr[illegible]

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

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

0 0 0 1 6 8

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. 00001/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 23734- - 2023- 1728 - 0/** **Fecha: 08/06/23**
**RAF** 535 FE PROGRAMA VIGILANCIA DIVERSAS PATOLOGIAS **Apertura: 13/6/2023 11:00**

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

Comentario : -Los oferentes deberán mencionar cualquier dato que permita la identificación de los insumos ofertados.
-La pre-adjudicación será publicada en la pagina oficial: www.compras.tierradelfuego.gob.ar
-Deberá estar inscripto en el registro de proveedores del estado con la actividad que se corresponda al objeto de la contratación.
-Presentar garantía del 1 % del total ofertado a nombre de "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – CUIT: 30-54666243-4 - SUJETO EXENTO –

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/535 2 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| >> | Remera Dama sublimable XL | 10.00 | ..... | ..... |
| 12 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Dama sublimable L | 10.00 | ..... | ..... |
| 13 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Dama sublimable M | 10.00 | ..... | ..... |
| 14 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Dama sublimable S | 10.00 | ..... | ..... |
| 15 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Hombre sublimable Gris Melange Talle XL | 10.00 | ..... | ..... |
| 16 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Hombre sublimable Gris Melange Talle L | 10.00 | ..... | ..... |
| 17 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Hombre sublimable Gris Melange Talle M | 10.00 | ..... | ..... |
| 18 | **REMERA PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Remera Hombre sublimable Gris Melange Talle S | 10.00 | ..... | ..... |
| 19 | **CUADERNO PARA SUBLIMAR. UNIDAD** | | | |
| >> | Cuaderno A5 de Madera Sublimable 15x21cm | 50.00 | ..... | ..... |
| 20 | **Bandeja de Desayuno para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Bandeja Desayuno Madera sublimable 30x40 cm | 20.00 | ..... | ..... |
| 21 | **Posavaso para sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Posavaso 10x10 Madera sublimable | 24.00 | ..... | ..... |



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
D...
MINISTERIO DE SALUD

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

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

000168

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. 00001/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 23734- - 2023- 1728 - 0/** **Fecha: 08/06/23**
**RAF** 535 FE PROGRAMA VIGILANCIA DIVERSAS PATOLOGIAS **Apertura: 13/6/2023 11:00**

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

Comentario : -Los oferentes deberán mencionar cualquier dato que permita la identificación de los insumos ofertados.
-La pre-adjudicación será publicada en la pagina oficial: www.compras.tierradelfuego.gob.ar
-Deberá estar inscripto en el registro de proveedores del estado con la actividad que se corresponda al objeto de la contratación.
-Presentar garantía del 1 % del total ofertado a nombre de "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – CUIT: 30-54666243-4 - SUJETO EXENTO –

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/535 2 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 22 | **Posavaso para sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Posavaso 10cm diámetro Madera sublimable. | 24.00 | ..... | ..... |
| 23 | **Reloj para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Reloj 20 cm Circular Madera sublimable | 10.00 | ..... | ..... |
| 24 | **Reloj para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Reloj 20 cm Cuadrado Madera sublimable | 10.00 | ..... | ..... |
| 25 | **Tinta Sublimación. Unidad** | | | |
| >> | Tinta tipo Artanium 100cc sublimacion CMYK x4 | 20.00 | ..... | ..... |
| 26 | **ANOTADOR SUBLIMABLE. UNIDAD** | | | |
| >> | Anotador Sublimable Cartón | 50.00 | ..... | ..... |
| 27 | **GORRA SUBLIMABLE. UNIDAD** | | | |
| >> | Gorra Trucker Sublimable Blanco con Color | 50.00 | ..... | ..... |
| 28 | **Mate Sublimable. Unidad** | | | |
| >> | Mate sublimable | 20.00 | ..... | ..... |
| 29 | **Botella de Aluminio para Sublimar. Unidad** | | | |
| >> | Botella HOPPY sublimable | 20.00 | ..... | ..... |
| 30 | **Mate Sublimable. Unidad** | | | |
| >> | Mate listo polímero sublimable | 20.00 | ..... | ..... |

**Memo** (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA
LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Di...

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

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

000168

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. 00001/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 23734- - 2023- 1728 - 0/** **Fecha: 08/06/23**
**RAF** 535 FE PROGRAMA VIGILANCIA DIVERSAS PATOLOGIAS **Apertura: 13/6/2023 11:00**

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

Comentario : -Los oferentes deberán mencionar cualquier dato que permita la identificación de los insumos ofertados.
-La pre-adjudicación será publicada en la pagina oficial: www.compras.tierradelfuego.gob.ar
-Deberá estar inscripto en el registro de proveedores del estado con la actividad que se corresponda al objeto de la contratación.
-Presentar garantía del 1 % del total ofertado a nombre de "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – CUIT: 30-54666243-4 - SUJETO EXENTO –

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/535 2 -

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

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

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($_____.__)

| | |
|---|---|
| **Forma de Pago** | 30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96 |
| **Plazo de Entrega:** | 10 (DIEZ) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. |
| **Mantenimiento de Oferta:** | 30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47. |
| **Lugar de Entrega:** | SUBSECRETARIA DE REDES INTEGRADAS EN SALUD MENTAL – SITA EN CALLE PATAGONIA Nº 458 BARRIO 60 VIV. T 8 CASA 47– USHUAIA, EN EL HORARIO DE 09:00 HS A 15:00 HS |

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud

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

0 0 0 1 6 8

Cm0058

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

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00001/2023**
**Pieza Administrativa E Nro. 23734- - 2023- 1728 - 0/** **Fecha: 08/06/23**
**RAF** 535 FE PROGRAMA VIGILANCIA DIVERSAS PATOLOGIAS **Apertura: 13/6/2023 11:00**

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

Comentario : -Los oferentes deberán mencionar cualquier dato que permita la identificación de los insumos ofertados.
-La pre-adjudicación será publicada en la pagina oficial: www.compras.tierradelfuego.gob.ar
-Deberá estar inscripto en el registro de proveedores del estado con la actividad que se corresponda al objeto de la contratación.
-Presentar garantía del 1 % del total ofertado a nombre de "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – CUIT: 30-54666243-4 - SUJETO EXENTO –

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2023/535 2 -

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

| | |
|---|---|
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 13/06/23 A LAS 11:00 HS (NO |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). O REMITIR A: comprasms@tierradelfuego.gob.ar |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410 |
| **Vigencia del Contrato:** | ---------- |
| **Garantía de Oferta:** | SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA POR EL UNO POR CIENTO DEL TOTAL OFERTADO SEGUN DTO. PCIAL. 674/11. |
| **Requiere Muestra:** | No |
| **Flete a Cargo** | PROVEEDOR |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
D[illegible]

Rubén Omar Va[illegible]
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud