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. 00224/2023
Pieza Administrativa E Nro. 54082- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/08/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/8/2023 11:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18C) ADJ. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- 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.
- DICTAMEN D.G.A.J.S-M.S N°175/2023

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 262 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L**			
>>	DILUENT BCC-3600 X 20 Litros para contador hematologico DIRUI BCC3600 . Marca Dirui	6.00	.....	.....
2	**CALIBRADOR FERRITINA TURBIDIMETRIA. CAJA 5X1ML**			
>>	FERRITIN CALIBRATOR. CALIBRADOR DE FERRITINA EN SERIES 5X1ML Marca DIALAB	2.00	.....	.....
3	**CONTROL DE PROTEINAS POR TURBIDIMETRIA 1x5ml. UNIDAD**			
>>	PROTEIN CONTROL 1X5 ML. CONTROL DE PROTEINAS por turbidimetria Marca DIALAB	1.00	.....	.....
4	**REACTIVO FERRITINA TURBIDIMETRIA. 2x30 + 2x10ml**			
>>	FERRITIN 2X30ML+2X10ML . Ferritina reactivo turbidimetria Marca DIALAB	2.00	.....	.....
5	**REACTIVO UIBC. 4X10 + 1X10ML**			
>>	UIBC, FERENE 4X10ML+1X10ML. Reactivo para UIBC Marca DIALAB	3.00	.....	.....
6	**DETERGENTE ALCALINO PARA AUTOANALIZADOR. CAJA X 2L**			
>>	CS-ALKALINE DETERGENT 2 Litros. Detergente alcalino para equipo Dirui cs t240. Marca Dirui	10.00	.....	.....
7	**DETERGENTE ALCALINO ANTIBACTERIAL LIBRE DE FOSFORO. UNIDAD**			
>>	CS-ANTIBACTERIA PHOSPO FREE DETERGENTE. Detergente antibacterial para DIRUI CS T240. Marca Dirui	10.00	.....	.....
8	**Detergente x 500ml. unidad**			
>>	CLEANSER BCC-3600 500mL. Detergente CLEANSER para Contador Hematologico DIRUI BCC 3600 . Marca Dirui	15.00	.....	.....

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

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. 00224/2023
Pieza Administrativa E Nro. 54082- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/08/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/8/2023 11:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18C) ADJ. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- 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.
- DICTAMEN D.G.A.J.S-M.S N°175/2023

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 262 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	**LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO BC-3000. Frasco x500ml**			
>>	LYSE BCC 3600 500 ml. Lisante para contador hematologico DIRUI BCC 3600. Marca DIRUI	15.00	.....	.....
10	**CUBETA DE REACCION PARA AUTOANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA. UN**			
>>	REACTION CUVETTE 1 STRIP/TIRA DE 20 POSICIONES PARA DIRUI CS T240. Cubeta de Reacción Dirui CS T240 Marca Dirui	2.00	.....	.....
11	**BOTELLA PARA REACTIVOS PARA AUTOANALIZADOR 70ML. PACK X 10 UN**			
>>	BOTTLE FOR REAGENT Botella plastica para almacenamiento de reactivos para equipo DIRUI CS T240. MARCA DIRUI PACK X 10	4.00	.....	.....
12	**CALIBRADOR DE QUIMICA DISCAL. CAJA 5X3ML**			
>>	DIACAL AUTO CALIBRADOR 5X3 ML MARCA DIALAB	3.00	.....	.....
13	**CONTROL NORMAL MULTIPARAMETRICO. CAJA 5X5ML**			
>>	DIACON N 5X5 ML CONTROL NORMAL DE QUIMICA MARCA DIALAB	2.00	.....	.....
14	**CALIBRADOR FERRITINA TURBIDIMETRIA. CAJA 5X1ML**			
>>	Ferritina calibrador serie 5X1mL MARCA DIALAB Con Vencimiento a partir de Marzo 2024	2.00	.....	.....
15	**REACTIVO FERRITINA TURBIDIMETRIA. 2x30 + 2x10ml**			
>>	FERRITIN 2X30ML+2X10ML Marca Dialab con Vencimiento despues de Marzo 2024	2.00	.....	.....
16	**CALIBRADOR EN SERIE HBA1C D. CAJA 5X1ML**			
>>	HBA1C DIRECT CALIBRADOR SERIES 5X1 ML Marca Dialab	1.00	.....	.....

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

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. 00224/2023
Pieza Administrativa E Nro. 54082- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/08/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/8/2023 11:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18C) ADJ. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- 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.
- DICTAMEN D.G.A.J.S-M.S N°175/2023

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 262 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
17	**CONTROL SET HBA1C. CAJA 4X1ML**			
>>	HBA1C DIRECT CONTROL SET 4X1 ML Marca Dialab	1.00	.....	.....
18	**REACTIVO MICROALBUMINURIA TURBIDIMETRIA. 5X25ML + 10ML**			
>>	MICROALBUMIN 5X25 ML.BUF+10 ML.REACT.ANT MARCA DIALAB	2.00	.....	.....
19	**CALIBRADOR DE PROTEINAS TURBIDIMETRIA. CAJA 5X1ML**			
>>	PROTEIN CALIBRATOR 5 LEVEL 5X1 ML MARCA DIALAB	2.00	.....	.....
20	**REACTIVO TRANSFERRINA TURBIDIMETRIA. 5X25 + 1X10ML**			
>>	TRANSFERRIN 5X25 ML BUFFER + 1X10 ML MARCA DIALAB	1.00	.....	.....
21	**REACTIVO PCR UHS TURBIDIMETRIA. CAJA 2X25ML**			
>>	PCR (CRP) UHS PROTEINA C REACTIVA CAJA 2X25 MARCA DIALAB	4.00	.....	.....
22	**CALIBRADOR PCR UHS. CAJA 5X1ML**			
>>	PCR CRP CALIBRATION SET 5X1 ML ALTA SENS. MARCA DIALAB	4.00	.....	.....
23	**REACTIVO CALCIO ARSENAZO III. CAJA 5X50ML**			
>>	CALCIUM ARSENAZO 5X 50 ML MARCA DIALAB	3.00	.....	.....

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.

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

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. 00224/2023
Pieza Administrativa E Nro. 54082- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/08/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/8/2023 11:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18C) ADJ. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- 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.
- DICTAMEN D.G.A.J.S-M.S Nº175/2023

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 262 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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:	20 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:	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD INFANTO JUVENIL SITO EN BATALLA DE GEORGIAS Nº775 ESQUINA SUBMARINO SANTA FE- RÍO GRANDE (9420) TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 02/08/23 A LAS 11:00HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
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 LA OFERTA AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 3º PISO -

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

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. 00224/2023
Pieza Administrativa E Nro. 54082- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/08/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/8/2023 11:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18C) ADJ. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- 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.
- DICTAMEN D.G.A.J.S-M.S N°175/2023

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 262 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	USHUAIA - CP 9410			
Vigencia del Contrato:	----------			
Garantía de Oferta:	NO REQUIERE			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR			

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