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

ACm0058

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 00818/2023
Pieza Administrativa E Nro. 3684- - 2023- 51100- 0/
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 7264
Fecha: 04/08/23
Apertura: 9/8/2023 08:15

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

Comentario : O.S.P.T.F. - Fitz Roy 350 (Ushuaia, T.D.F. - CP 9410)- CUIT 30-71544581-2
Cond. IVA: Exento - Cond en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.
Se deberá indicar origen del material, precio unitario y precio final expresado en letras y números.
Presentación de presupuestos: comprasasistencialesrg@osef.gob.ar
La presente contratación directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 inc. I).; Decreto (p) Nº 674/11 , Res. OPC 17/21.

	Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	1	Disco de Acople 40x10 Código 16961. Unid x15.00			
0	>>	15 disco para ostomia (coloplast cod: 16961)	15.00	.....	.....
	2	Bolsa para colostomia. Unid x90.00			
0	>>	90 bolsa para colostomía (coloplast sensura cod: 114220)	90.00	.....	.....
	3	Protector de Piel. unidad x1.00			
0	>>	1 caja sello protector (coloplast brava cod: 120350) (caja x 10)	1.00	.....	.....
	4	Unidades de Brava Protector de Piel Spray. Unidad x1.00			
0	>>	-1 protector de piel spray (por 50 ml.) (coloplast brava cod: 120205)	1.00	.....	.....
	5	Adhesivo elástico - tipo BRAVA. Unid x2.00			
0	>>	-2 cajas adhesivo elastico (coloplast brava cod: 120700) (por 20 u.)	2.00	.....	.....
	6	Cinturón para bolsas de colostomía. Unid x1.00			
0	>>	-1 cinturon para bolsa de colostomía sensura (coloplast cod: 4230)	1.00	.....	.....

TOTAL :$ .....

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

.....
Firma y Sello Responsable

Usuario: H.PENALOZA

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE

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

Recepción de Ofertas hasta: 08/03/2023
Domicilio de presentación de ofertas: OSPTF DELEGACION BUENOS AIRES - SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
Domicilio de apertura de ofertas: OSPTF DELEGACION BUENOS AIRES - SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
Condición de Pago: TREINTA (30) DÍAS RECEPCIÓN FACTURA Y DOC AVALATORIA. TRANSF. BCRIA. EN CUENTA DECLARADA
Plazo de Entrega: INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO
Lugar de Entrega: A COORDINAR CON FAMILIAR / HOSPITAL ITALIANO - DR. LUIS R. BASBUS
Vigencia del contrato:
Validez de Oferta: 30 (TREINTA) DIAS.
Flete a Cargo: DEL PROVEEDOR