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

*****

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 27 SEP. 2023

VISTO el Expediente MS-E-65629-2023 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de insumos de fonoaudiología destinados a los Centros de Rehabilitación, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 13 obra Nota S/N° mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de insumos de fonoaudiología destinados a los Centros de Rehabilitación, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 13 obra autorización del Señor Secretario de Atención a Personas con Discapacidad.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 294/2023-525.

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 Nº 1465, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 3635/22, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios y las Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y Nº 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales Nº 4537/19, sus modificatorios y complementarios, Nº 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 Nº 294/2023-525, que tramita la adquisición de insumos de fonoaudiología destinados a los Centros de Rehabilitación, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

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

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto afectando la UGG 9061UG, UGC UC9061, Clasificación 20000 y 40000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº 000318 /23.

M.S.
MM
CS

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

000318

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Banda elastica para ejercicios. Unidad**			
>>	Bandas eslasticas ideales para stretching, rehabilitación y entrenamiento. *incluyen tres (3) niveles de resistencia y son ideales para combinar con todo tipo de entrenamientos. *Construidas con látex de goma premium	3.00	.....	.....
2	**REPUESTOS Y ACCESORIOS MENORES DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS (P/F) Unidad**			
>>	CANETA Herramienta utilizada para la estimulación intra oral y facial. • Compatible con equipo de electro estimulación Caretec II y IV • 2 Unidades (1 par)	1.00	.....	.....
3	**Kit Z VIBE clásico. unidad**			
>>	Cepillo sensorial tipo Z Vibe incluye: Kit z-vibe clásico: mango vibrador, 5 cabezales, cepillo texturado, rodillo, punta fina, cuchara lisa, cuchara texturada, batería, estuche. Funciona con una batería y más de 35 cabezales intercambiables.	1.00	.....	.....
4	**Batería para Z VIBE**			
>>	Bateria adaptable a los cepillos tipo Z-Vibe	4.00	.....	.....
5	**Set de cabezales para Z-VIBE**			
>>	Cabezal tipo Z - Vibe - Depresor de lengua texturado	2.00	.....	.....
6	**Set de cabezales para Z-VIBE**			
>>	Cabezal tipo Z - Vibe Botón grande	2.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Director Gral.
Adm. Financiera
de Salud

000318

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
7	**Set de cabezales para Z-VIBE**			
>>	Cabezal tipo Z - Vibe - Cabezal depresor de lengua liso	2.00	.....	.....
8	**Set de cabezales para Z-VIBE**			
>>	Cabezal tipo Z - Vibe Cuchara plana lisa	2.00	.....	.....
9	**Mordillo. Unidad**			
>>	Collar mordillo dinosaurio azul Dureza: firme	1.00	.....	.....
10	**Mordillo. Unidad**			
>>	Collar mordillo texturado Dureza: suave	4.00	.....	.....
11	**TRESHOLD PEP. UNIDADES**			
>>	Dispositivo de presión positiva espiratoria (PEP). Con válvula unidireccional independiente del flujo. Resistencia gradual, boquilla, obturador nasal y manual de instrucciones.	2.00	.....	.....
12	**Electrodos redondos reutilizables y autoadhesivos. Unidad**			
>>	Electrodos redondos Cartec IV Reutilizables y autoadhesivos • No se necesita incorporar gel • Hipo alergénico • Se puedeutilizar aproximadamente 15veces • Fabricados en tela • Medidas 2 cms y 3 cms • Packpor 4 unidades.	12.00	.....	.....
13	**Espejo bucal. Unidad**			
>>	Espejo laringeo y de exploración oral con mango metalico	2.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Documentación Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	para adultos Material: Acero Largo: 16 cm			
14	**Espejo bucal. Unidad**			
>>	Espejo laringeo y de exploración oral con mango metalico para niños Material: Acero Largo: 12 cm	2.00	.....	.....
15	**Espejo de glatzel con cuadricula**			
>>	Fabricado en acrílico resistente • Medidas 16cms x 10 cms • Tiempo de empañe 12- 15 segundos. Con cuadrícula.	2.00	.....	.....
16	**Espejo de glatzel sin cuadricula**			
>>	Material irrompible, sin cuadricula, de 14 x 10cm, con funda incluída	2.00	.....	.....
17	**Estimulador facial. unidad**			
>>	Estimulador facial de silicona con textura, carga mediante USB (inlcuye cable)	1.00	.....	.....
18	**Estimulador De Velo x4. Unidad**			
>>	Set de 4 estimuladores de velopalatino dobles x 8 tamaños diferentes. Material acero inoxidable	2.00	.....	.....
19	**Maletin. Unidad**			
>>	Kit maletín adulto Maletín confeccionado de madera con herraje de metal, manija y sujetadores de cuero. Medidas 41 x 31 x 13 cm.	2.00	.....	.....

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

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

000318

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
20	**Pico Medidor de Flujo Pulmonar. Unidad**			
>>	Medidor de pico máximo de flujo pulmonar. Rango de flujo de aire máximo completo	2.00	.....	.....
21	**Mordillo. Unidad**			
>>	Collar mordillo, formitas: martillo o ladrillo (p/ austismo – ansiedad)	2.00	.....	.....
22	**CLIP NASAL. UNIDAD**			
>>	Obturador nasal Clip nasal de fácil implementación, se utiliza para estudios respiratorios como la espirometría. Es aconsejable su utilización cuando se realiza la medición con un medidor de pico de flujo.	2.00	.....	.....
23	**Bajalengua descartable de madera Pediatrico. Unidad**			
>>	Paleta baja lengua x 1000 unidades material: de madera para uso pediátrico. Medidas aproximadas: 120x16x2 mm	1.00	.....	.....
24	**Pantalla oral para adulto**			
>>	Manufacturada en plástico no toxico, flexible y resistente *Tamaño grande para adultos • Estuche plastico	2.00	.....	.....
25	**Pantalla oral para niños**			
>>	Manufacturada en plástico no toxico, flexible y resistente *Tamaño para niños de 8 años en adelante. • Estuche plastico	2.00	.....	.....
26	**JUEGOS DIDÁCTICOS. UNIDAD**			

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

000318

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Pictograma de madera Tablero de 30 cms por lado. Cada ficha tiene 3,5 cms de diámetro x 3,5 cms de alto. Incluye 11 tarjetas.	1.00	.....	.....
27	**Pipeta de Pasteur. Unidad**			
>>	pipeta de polietileno de baja densidad transparente, de alta elasticidad, de 3 ml. Para entrenamiento de la posición lingual durante la deglución Pack x 20 unidades	5.00	.....	.....
28	**Repuesto de motor para Z-VIBE**			
>>	Incluye: 1 conjunto de motor, 1 batería Vibe, 2 resortes de compresión y 1 punta de interruptor.	2.00	.....	.....
29	**TRESHOLD IMT. UNIDADES**			
>>	Con válvula unidireccional independiente del flujo. Incrementos de 2 cm H2O. Material acrílico. Con instrucciones de uso, boquilla y clip para la nariz.	2.00	.....	.....
30	**Tubo de masticación**			
>>	tipo ark	1.00	.....	.....
31	**Válvula Antirretorno (uso médico). Unidad**			
>>	Valvula ONE WAY para inflar globos sin que el aire se devuelva. Producto para niños y adultos. También ideal para el trabajo de soplo en Fonoaudiologia y Terapia Ocupacional.	2.00	.....	.....
32	**Bajalengua descartable de madera Adulto. Unidad**			
>>	Paleta baja lengua x 1000 unidades. Material: de madera para adultos. Medidas aproximadas: 140x20x2 mm	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

000318

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
33	**KIT ASISTENTE DE SORBICION PARA ADULTOS. UNIDAD**			
>>	Kit asistente de sorbicion para adultos Contiene • Botella flexible • Válvula anti retorno y control de salida de liquido • 6 Sorbetes de repuesto • 1Tope para labios	1.00	.....	.....
34	**Hielera/Cubeta para Hielo. Unidad**			
>>	Cubeta para chips de hielo Fabricada de silicona. Para la reeducación de la deglución.– Tamaño chips de hielo 1 cm – Material silicona – Colores disponibles: verde agua y azul	2.00	.....	.....

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.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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

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

Secretaría de Atención a Personas con Discapacidad y Adulto
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00294/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65629- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 27/09/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 2/10/2023 13:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18L) COMP. ABREV
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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 319 -

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	30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) 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:	12 DE OCTUBRE N° 789 - USHUAIA - C.P. 9410 - TIERRA DEL FUEGO AeIAS.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 02-10-2023 A LAS 13:00 HS (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).
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:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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