



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00091/2023

Pieza Administrativa E Nro. 64224- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 05/09/23

Apertura: 8/9/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios.

Se recepcionaran ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como Rechazado

El presente formulario cuenta con Anexo

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 168 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad			
>>	Se deberá cotizar Contraste No Iónico Isoosmolar 370 x 50 ml Tipo Iopamiron 370	80.00	.....	.....
2	Tira reactiva para determinación de glucosa en sangre. Caja x 50 uni			
>>	Para determinación en pacientes Adultos, Pediátricos y Neonatos. Tipo Accucheck Performance/Guide Tipo On Call Plus u One Touch Selec Plus	380.00	.....	.....
3	TIRA REACTIVA PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE / NEONATALES. CAJA X 50 UNI			
>>	Tipo Accucheck Guide/Performance.	25.00	.....	.....
4	Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad x 50 m			
>>	Tipo Iobitridiol, Iopamidol 300 x 50 ml.	400.00	.....	.....
5	Contraste Radiológico Ionico IV. Unidad x 50 m			
>>	Tipo Meglumina, Ioxitalamato+asoc. o Meglumina,diatrizoato+asoc x 50 ml	150.00	.....	.....
6	Tira Reactiva para Orina. Caja x 100 te			
>>	Multiparametrica (10 parámetros) Caja por 100 Unidades Tipo Insight de Laboratorio Acon	5.00	.....	.....
7	Tira reactiva para determinación de cetonas en sangre			
>>	Tira Reactiva para la determinación de Cetonas en Sangre Caja x 10 Unidades Tipo Optium Freestyle b-Ketona.	10.00	.....	.....
8	Lanceta descartable para puncion para monitoreo glucemia (glucosa			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00091/2023

Pieza Administrativa E Nro. 64224- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 05/09/23

Apertura: 8/9/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L) y N° 1004, Decretos Provinciales N° 1742/15 y N° 188/23 y Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorios y complementarios.

Se recepcionaran ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como Rechazado

El presente formulario cuenta con Anexo

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 168 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	en sangre). Unidad			
>>	Tipo Accucheck Safe T Pro Uno	400.00	.....	.....

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 UTILIZANDO 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

PAGOS PARCIALES 30 (TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-

Plazo de Entrega:

Entregas Parciales con plazo máximo de 30 días corridos desde comunicada la



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00091/2023

Pieza Administrativa E Nro. 64224- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 05/09/23

Apertura: 8/9/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : COMPRA DIRECTA POR COMPULSA ABREVIADA. S/Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso L) y Nº 1004, Decretos Provinciales Nº 1742/15 y Nº 188/23 y Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y Nº 58/2021, sus modificatorios y complementarios.

Se recepcionaran ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como Rechazado

El presente formulario cuenta con Anexo

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 168 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Orden de Compra			
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34			
	PTO 47.-			
Lugar de Entrega:	Farmacia Hospital Regional Ushuaia			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:				
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gob.ar			
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gob.ar			
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	No se requiere			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	del Proveedor			



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

**HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
"Gobernador Ernesto M. Campos"**

Firmado digitalmente por: RAMIREZ Cristina
Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 05.09.2023 09:53:54
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

ANEXO I

FORMULARIO DE COTIZACION CD. 91/2023 RAF 529

MS-64224-23

- Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados”.
- Indicar Marca y/o Nro de Certificado, Presentación de entrega y para las especialidades medicinales inyectables de mayor volumen (100 ml o superior) indicar el envase primario”.
- Plazo de entrega “30 días corridos” desde la comunicación de la Orden de Compra, aceptándose entregas parciales, acorde a los plazos estipulados y según la necesidad del “Servicio de Farmacia del HRU”.
- En virtud de la Ley Provincial 1015 Art. 3 Inc. F y que el Hospital Regional Ushuaia es parte del Proyecto de Compras Sostenibles (SHHiP) para miembros de la Red de Hospitales Verdes y Saludables, como así también se está implementando que sus productos sean más seguros y de mayor sostenibilidad medioambiental en lineamiento con los ODS, en el caso de que se encuentre un empate técnico y/o económico se preferirá:
 1. Si el insumo tiene desarrollado criterios de sostenibilidad para aplicar en los procedimientos de adquisiciones, se priorizara el más sustentable.
 2. Si por el tipo de insumo o los tiempos del trámite, da la posibilidad, se investigará las alternativas más sostenibles en los productos.
 3. Aquella que tenga instalación local, acorde a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (en especial el Objetivo 8, 11 y 12) a los cuales suscribe la Nación y la Provincia.

.....
Firma responsable