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

****

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 02 OCT. 2023

VISTO el Expediente MS-E-65627-2023 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de insumos de terapia ocupacional destinados al equipamiento del Centro de Rehabilitación Ushuaia dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en el número de orden 12 obra Nota, mediante la cual se solicita se autorice la adquisición de insumos de terapia ocupacional destinados al equipamiento del Centro de Rehabilitación Ushuaia dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en el número de orden 12 obra autorización del Sr. Secretario de Atención a Personas con Discapacidad.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 301/23-525.

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 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

DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 301/23-525, que tramita la adquisición de insumos de terapia ocupacional destinados al equipamiento del Centro de Rehabilitación Ushuaia 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 que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9035UG, UGC UC9035, Clasificación 20000 y 40000, RAF 525, 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° 000324 /23.

M.S.
L.R.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

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

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

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

000324

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. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Abrochabotones y Subecremallera. Unidad**			
>>	Material mango de madera. Largo 12 cm. Apertura máxima 2 cm.	2.00	.....	.....
2	**ALFOMBRA DIDACTICA. UNIDAD**			
>>	Alfombra sensorial Diferentes texturas 1 x 1 mts	4.00	.....	.....
3	**Asistente de Lectura (uso terapéutico). Unidad**			
>>	Asistente de lectura Dispositivo de tecnología. Asistente para ayudar a la apertura del libro durante la lectura con una sola mano. Pensando para pacientes con hemiplejia o hemiparesia o cualquier desafío que presente en la lectura.	4.00	.....	.....
4	**Asistente de Tipeo (uso terapéutico). Unidad**			
>>	Para cualquier dispositivo con teclado. 13 cm. de largo y posee una punta redonda facilitando el apoyo en las teclas, el espacio para introducir la palma o mano es de 2 cm.	2.00	.....	.....
5	**Borde para plato rigido elevado**			
>>	ADAPTACIÓN: DISPOSITIVO INTEGRAMENTE CONFECCIONADO EN ACE INOXIDABLE, APTO PARA COLOCAR EN EL BORDE DEL LADO. FUNCIÓN EVITA QUE LOS ALIMENTOS CAIGAN ANTE LA ACCIÓN DE EMPUJE DEL TENEDOR O LA CUCHARA.	4.00	.....	.....
6	**Calzador para Medias. Unidad**			
>>	Material plástico.	4.00	.....	.....
7	**Calzador de Zapatos. Unidad**			
>>	Material plástico o metal. Longitud 40 cm.	2.00	.....	.....
8	**Carpa. Unidad**			

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

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

000324

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. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Carpa castillo auto tunel plegable de tela	1.00	.....	.....
9	**Destapador de Botellas. Unidad**			
>>	Medidas: 8 cm. de largo y 4 cm de ancho. Diámetro es de 2,5 cm.	3.00	.....	.....
10	**GEOPLANO Tablero de Madera o Plástico. UNIDAD**			
>>	1 juego de 3 tableros 20cm x 20 cm	1.00	.....	.....
11	**Set de goniómetros**			
>>	Medidas: 33cm de largo x 2cm de ancho. Graduación en centimetros y pulgadas. Circunferencia de 360°. Material: aluminio	2.00	.....	.....
12	**Kit Hamaca Integración Sensorial. Unidad**			
>>	Hamaca de integracion Sensorial lycra TO. Medidas aproximadas: 135 x 180 cm.	1.00	.....	.....
13	**Kit Hamaca Integración Sensorial. Unidad**			
>>	Hamaca Lycra Tricapa rectangular. con plataforma de suspensión, goma espuma alta densidad, contiene sogas trenzadas de multifilamentos. Medidas 2.30 mts x 70cm x 70cm	1.00	.....	.....
14	**LAMPARA. 1**			
>>	Luz optica estimulación sensorial Lampara proyectora efecto estrellas giratoria, altura 15cm x 13 de ancho	1.00	.....	.....
15	**Medias (Par). Unidad**			
>>	Media corporal. Material lycra de seda. Talle S.	1.00	.....	.....

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

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
16	**Pediometro de crecimiento. Unidad**			
>>	Material: aluminio de aprox 1mts o más. con lenguetas grandes	1.00	.....	.....
17	**Pelotero. Unidad**			
>>	paredes rigidas (goma espuma de alta densidad, forradas en lana y unidas por soga)	1.00	.....	.....
18	**Pinza. Unidad**			
>>	Pinza grande Guía para agarre con el dedo pulgar e indice, para escritura. Medida: 15 cms.	2.00	.....	.....
19	**ENHEBRADOR DE PLASTICO. UNIDAD**			
>>	Enhebrador de plastico grande.	1.00	.....	.....
20	**Pinza. Unidad**			
>>	Pinzas ergonomicas Para escritura, material plastico kit x 6	2.00	.....	.....
21	**Regla. UNIDAD**			
>>	Regla de lectura espaciadora de dedos	4.00	.....	.....
22	**Crayones de colores. Caja x 6**			
>>	rocayones Gruesos Caja (x 6 unidades)	5.00	.....	.....
23	**Bolso. Unidad**			
>>	Set de estimulación temprana Bolso plegado medidas Longitud 43 cm, Ancho 48 cm, Profundidad 15 cm. Contiene Alfombra: Longitud 135 cm, Ancho 75 cm. Rollo largo: Longitud 50 cm, Ancho 9 cm , Profundidad 8 cm. Rollo corto: Longitud 28 cm, Ancho 9 cm, Profundidad 8	2.00	.....	.....

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



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. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	cm. Correa de Posicionamiento: Longitud 66 cm, Ancho 8 cm. Almohadón con forma de Herradura grande: Longitud 43 cm, Ancho 48 cm, Profundidad 15 cm. Almohadón con forma de herradura chica: Longitud 8 cm, Ancho 9 cm, Profundidad 20 cm			
24	**SET SENSORIAL TACTIL CON TEXTURA. UNIDAD**			
>>	Set sensorial táctil Diferentes texturas	4.00	.....	.....
25	**Tabla para picar. unidad**			
>>	Tabla para cocina con pinche APTA PARA PELAR Y CORTAR ALIMENTOS, POSEE EN LA PARTE POSTERIOR TACOS ANTIDESLIZANTES. POSEE UN DISPOSITIVO DE PINCHES INSERTO DE LADO A LADO PARA SUJECIÓN DE LOS ALIMENTOS. DIMENSIONES: 19 X 37 CENTÍMETROS.	4.00	.....	.....
26	**TABLERO ENHEBRADOR CON IMAGEN/LETRA. UNIDAD**			
>>	Tablero enhebrador Con imagen o letra	2.00	.....	.....
27	**TUNEL DE TELA PLEGABLE. UNIDAD**			
>>	Tunel de tela plegable Medidas: Diametro 60cm x 2 mts de largo aprox	1.00	.....	.....
28	**CUCHILLO UNTADOR ACERO INOXIDABLE. Unidad**			
>>	Untador Material acero inoxidable con bordes redondeados y seguros. Apto para ser utilizado con una sola mano. 17x15 cm.	1.00	.....	.....
29	**Adaptador para Llave (uso terapéutico). Unidad**			
>>	Se adapta a todas las llaves y facilita el uso de las	2.00	.....	.....

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

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



0 0324

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. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	mismas. Con tornillo y tuerca para fijar la llave.			
30	**Cilindro de Goma Espuma. Unidad**			
>>	Bolster de suspensión: Cilindro base rigido confeccionado con goma espuma de alta densidad, soga trenzada de multifilamento. Medidas: 1,70mts de alto x 1,20 mts de largo x 24cm de diametro. Peso aproximado 6,500 kl	1.00	.....	.....
31	**JUGUETES INFANTILES. UNIDAD**			
>>	Plaza tipo montessori: Contiene: 1 triaungulo/escalador, 1 balancin/hamaca, 1 rampa/trepador, 1 circulo/didáctico, 1 tabla de equilibrio, 1 cubo tunel	1.00	.....	.....
32	**GRIP ADAPTADOR PARA ESCRITURA LAPIZ/LAPICERA. Unidad**			
>>	Grip 2 dedos: adaptador para fomentar el agarre de "trípode" en la toma del lápiz o lapicera	1.00	.....	.....
33	**PLATO DE MADERA. UNIDAD**			
>>	DIMENSIONES: 26 X 17 CM. ADAPTACION: DISPOSITIVO PINCHE INSERTO EN EL CENTRO DE ACERO INOXIDABLE. Tipo tilfocerem	4.00	.....	.....
34	**PLATO DE PORCELANA. UNIDAD**			
>>	LLANO. 25 CENTIMETROS DE DIÁMETRO. COLOR: BLANCO. DISPOSITIVO PINCHE INSERTO EN EL CENTRO DE ACERO INOXIDABLE	4.00	.....	.....
35	**TABLERO ENHEBRADOR TIPO ZAPATILLA CON CORDONES. UNIDAD**			
>>	Zapatilla didactica para enhebrar de Madera con dos cordones. Medidas: 16,5 cm x 8 cm x 2 cm de espesor.	4.00	.....	.....
36	**Cepillo de cerda. Unidad**			

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

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



0 0324

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. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Cepillo Sensorial de cerda con esponja	4.00	.....	.....

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.

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. RCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.

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

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

0 0 0 3 2 4

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. 00301/2023
Pieza Administrativa E Nro. 65627- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/10/23**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 5/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) 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: 2023/525 325 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Plazo de Entrega:	30 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 789- USHUAIA (9410) TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 05/10/23 A LAS 12:00HS (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 - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	----------
Garantía de Oferta:	NO REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

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

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