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. 00121/2023
Pieza Administrativa E Nro. 76777- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 09/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: LEY 1015 ART L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : ACLARAR MARCAS. LOS VENCIMIENTOS SOLICITADOS SERÁN DE ACUERDO A CADA RENGLÓN.
ENCUADRE LEGAL:
Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso L), Nº1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, sus modificatorios y complementarios, Resoluciones OPC Nº17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto b), y Nº 58/2021.
Se recibirán ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como rechazado.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 211 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Triglicéridos de Cadena Media x 500 cc.. 500 cc**			
>>	1 ENVASE MCTX 500 CC DE TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA .APTO PARA COCINAR FECHA DE VENCIMIENTO 24 MESES TIPO MCT OIL (LAB. BAGO)	1.00	.....	.....
2	**espesante de alimentos bebidas sin lactosa ni gluten x 300gr. unidad**			
>>	36 UNIDADES de FORMULA MODULAR A BASE DE GOMAS Y ALMIDON D MAIZ , LATAS X 300 GRS. PARA PACIENTES CON DIFICULTAD DEGLUTORIA TIPO ESPESAN + (LAB. NUTRICIA BAGO) O THICK & EASY (LAB. FRESENIUS KABY)	36.00	.....	.....
3	**Nutricion enteral liquida Alta densidad energetica1.5kcal/ml 6g HC 18.4g lip 5.8g/100 ml osm 360mOsm x 1000 ml. Unidad**			
>>	32 UNIDADES DE ALIMENTACION LIQUIDA COMPLETO LISTO PARA USA DE ALTA DENSIDAD ENERGETICA 1,5 KCAL/1000 ML TIPO NUTRISON ENERGY 1,5 KCAL LAB. NUTRICIA BAGO)	32.00	.....	.....
4	**Suplemento oral Liquido Reducido HC. 208 Kcal/100ml x 200 ml. Unidad**			
>>	48 UNIDADES DE SUPLEMENTO BEBIBLE PARA PACIENTES DIABETICOS X 200ML TIPO DIBEN DRINK (LAB. FRESIUS KABI) O DIASIP (LAB. NUTRICIA BAGO) SABOR VAINILLA . FECHAM DE VENCIMIENTO A 12 MESES DE SU ADJUDICACIÓN	48.00	.....	.....
5	**Caseinato de calcio de alto valor biologico Polvox 250 gr. Unidad**			
>>	48 latas de ,FORMULA SEMIELEMENTAL DE PROTEINA HIDROLIZADA DE ALTO VALOR BIOLOGICO TIPO SECALBUM LATA X 250 GRS (LAB NUTRICIA BAGO)	48.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00121/2023
Pieza Administrativa E Nro. 76777- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 09/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: LEY 1015 ART L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : ACLARAR MARCAS. LOS VENCIMIENTOS SOLICITADOS SERÁN DE ACUERDO A CADA RENGLÓN.
ENCUADRE LEGAL:
Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso L), Nº1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, sus modificatorios y complementarios, Resoluciones OPC Nº17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto b), y Nº 58/2021.
Se recibirán ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como rechazado.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 211 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
6	**Formula Enteral Polimerica estandar Libre de Lactosa en Polvo. Envase x 400**			
>>	ALIMENTO EN POLVO COMPLETO Y BALANCEADO EN HDC, PROTEINA, LIPIDOS ,VITAMINAS Y MINERALES PARA NIÑOS 1,5 KCAL /GR LATA X 400 GRS SABOR NEUTRO TIPO FORTINI (LAB. NUTRICIA BAGO) FECHA DE VENCIMIENTO A 12 MESES DE LA FECHA DE ADJUDICACION	12.00	.....	.....
7	**Formula Enteral Liquida Completa. Envase x 1 L**			
>>	FORMULA ENTERAL LIQUIDA COMPLETA NORMOCALÓRICA , NORMOPROTEICA, 1000 KCAL/DIA ENVASES POR 1000ML. TIPO NUTRISON1.0 (LABORATORIO NUTRICIA BAGO) O FRESUBIN ORIGINAL (LAB. FRESENIUS KABI) FECHA DE VENCIMIENTO A 12 MESES DE LA FECHA DE ADJUDICACION	50.00	.....	.....
8	**Formula Enteral Liquida Completa para Pacientes Pediatricos. Envase x 500**			
>>	40 UNIDADES DE ALIMENTO LIQUIDO ISOCALORICO PARA NIÑOS TIPO NUTRINI X 500ML (LAB. NUTRICIA BAGO) O FREBINI (LAB. FRESENIUS KABY)	40.00	.....	.....
9	**Formula Enteral Liquida Especifica para Pacientescon Diabetes o Intolerancia a la Glucosa. Envase x 500**			
>>	UNIDADES DE FORMULA ENTERAL LIQUIDA HIPOHIDROCARBONADA PA PACIENTES DIABETICOS. TIPO DIBEN X 500 ML (LAB. FRESENIUS KABI). SE ACEPTAN ALTERNATIVAS DE PRESENTACIÓN DE ENVASES x 1000ML TIPO NUTRISON DIASON (LABOR. NUTRICIA BAGO). FECHA DE VENCIMIENTO A 12 MESES DE LA FECHA DE ADJUDICACION	100.00	.....	.....
10	**Formula Enteral Liquida Especifica para PacientesCriticos. Envase x 500**			

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00121/2023
Pieza Administrativa E Nro. 76777- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 09/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: LEY 1015 ART L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : ACLARAR MARCAS. LOS VENCIMIENTOS SOLICITADOS SERÁN DE ACUERDO A CADA RENGLÓN.
ENCUADRE LEGAL:
Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso L), Nº1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, sus modificatorios y complementarios, Resoluciones OPC Nº17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto b), y Nº 58/2021.
Se recibirán ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como rechazado.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 211 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	120 UNIDADES DE FORMULA ENTERAL LIQUIDA LISTA PARA COLGAR Y USAR DE HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO PARA PACIENTES CON ALTO REQUERIMIENTO PROTEICO TIPO NUTRISON PROTEIN INTENSE 500 ML (LAB. NUTRICIA BAGO) O TIPO SURVIMED OPD HN(LAB. FRESENIUS KABI). FECHA DE VENCIMIENTO A 12 MESES DESDE LA ADJUDICACION DEL PRODUCTO	120.00	.....	.....
11	**Suplemento Nutricional Liquido Hipercalorico e Hiperproteico. Envase x 200**			
>>	96 UNIDADES DE SUPLEMENTO VIA ORAL HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO PARA PACIENTES CON RIESGO NUTRICIONAL. TIPO FRESUBIN DRINK 2 KCAL X 200ML (LAB. FRESENIUS KABI) O FORTISIP 200ML (LAB. NUTRICIA BAGO) SABOR VAINILLA FECHA DE VENCIMIENTO A 12 MESES DE SU ADJUDICACIÓN	96.00	.....	.....
12	**Suplemento Nutricional Semisolido Hipercalorico eHiperproteico. Envase x 125**			
>>	SUPLEMENTO NUTRICIONAL SEMISOLIDO HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEGLUTORIOS , POTE X 125 GRS TIPO FRESUBIN CREME 2 KCAL (LAB. FRESENIUS KABI)	30.00	.....	.....

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

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

Firmado digitalmente por: RAMIREZ Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 09.10.2023 09:49:31
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00121/2023
Pieza Administrativa E Nro. 76777- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 09/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/10/2023 12:00**

Encuadre Legal: LEY 1015 ART L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : ACLARAR MARCAS. LOS VENCIMIENTOS SOLICITADOS SERÁN DE ACUERDO A CADA RENGLÓN.
ENCUADRE LEGAL:
Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso L), Nº1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, sus modificatorios y complementarios, Resoluciones OPC Nº17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto b), y Nº 58/2021.
Se recibirán ofertas hasta la fecha de apertura, vencido el plazo se considerara como rechazado.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 211 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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	DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DIAS DESDE CONFORMADA LA FACTURA.
Plazo de Entrega:	entrega única dentro de los 30 días al momento de haber sido comunicada de la Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS DE CIERRE DE COTIZACIONES PRORROGABLES D.674/11 ART. 34 PTO. 47
Lugar de Entrega:	UNIDAD COCINA HRU - 9410 -USHUAIA-T.DF.
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 REQUIERE.
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR.-