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

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00120/2023
Pieza Administrativa E Nro. 75661- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 05/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 10/10/2023 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 : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos Provinciales N°3635/22, N°188/23 y su modificatorio.
* SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 228 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Puristeril**			
>>	PURISTERIL, BIDON X 5 LTS. TIPO FRESENIUS. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	10.00	.....	.....
2	**Cartuchos de bicarbonato en polvo, x 650 grs modelo 5008**			
>>	TIPO BIBAG	200.00	.....	.....
3	**Cartuchos de bicarbonato en polvo, x 650 grs modelo 4008. UNIDAD**			
>>	TIPO BIBAG. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
4	**Solución acida para dialisis con dextrosa. Unidad**			
>>	TIPO C50. BIDON X 10 LTS. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
5	**SOLUCIÓN ACIDA PARA DIALISIS SIN DEXTROS. UNIDAD**			
>>	TIPO C41. BIDON X 10 LTS. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
6	**Aguja de biopsia para uso en disparador automático con terminal plástico de color verde y marcas de profundidad. Calibre:14Ga X 15cm Tipo: BIOCORE II MG HISTO. unidad**			
>>	VENCIMIENTO MAYOR A DOS AÑOS DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	10.00	.....	.....
7	**Aposito esteril poliuretano semipermeable c/adhesivo acrilato 10 cm x 12 cm CON CLORHEXIDINA. Unidad**			
>>	APOSITO CON CLORHEXIDINA PARA FIJACION DE CATETERES, TIPO TEGADERM CHG 3M. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
8	**Aposito esteril poliuretano transparente semipermeable c/adhesivo**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00120/2023
Pieza Administrativa E Nro. 75661- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 05/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 10/10/2023 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 : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos Provinciales N°3635/22, N°188/23 y su modificatorio.
* SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 228 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	acrilato 10 x 12 cm. Unidad			
>>	APOSITO PARA FIJACION DE CATETERES, TIPO TEGADERM 3M- VENCIMNIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
9	**CINTA QUIRÚRGICA MICROPOROSA. 2,5CM X 9MTS**			
>>	CINTA QUIRURGICA MICROPOROSA TIPO MICROPORE 3M, BLANCO, ROLLOS DE 2.5 CM X 9.12 MTS.	120.00	.....	.....
10	**Guia arterial. Unidad**			
>>	GUIA ARTERIAL PARA DIALISIS TIPO DI 11A TIPO GAVAMAX, EN ENVASE INDIVIDUAL. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECH DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
11	**Guia venosa. Unidad**			
>>	GUIA VENOSA PARA DIALISIS TIPO DI 12 BF TIPO GAVAMAX, EN ENVASE INDIVIDUAL. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECH DE ENTREGA.	100.00	.....	.....
12	**Jeringa 20 cc para dialisis. Unidad**			
>>	JERINGA DE 20 CC PARA DIALISIS QUE DEBIDO AL PICO DE ENCASTRE EN BOMBA DE HEPARINA DEBE SER DE TIPO PLASTIPACK, NEOJET O CORONOVO.	275.00	.....	.....
13	**Cateter Silicona Permanente p/Hemodialisis 12 Fr x32 cm. Unidad**			
>>	CATETER PREMANENTE PARA HEMODIALISIS, TIPO TESIO O SIMILAR.	4.00	.....	.....
14	**Filtro de alto flujo para dialisis para superficie 1.4-1.8-mm. Membrana Polisurfona. Helicsona.. unidad**			
>>	TIPO FX 60. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	200.00	.....	.....
15	**Filtro de alto flujo para dialisis para superficie 1.8-2.2mm**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00120/2023
Pieza Administrativa E Nro. 75661- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 05/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 10/10/2023 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 : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº 1015 Artículo 18 Inciso I), y Ley Provincial Nº1465 y Decretos Provinciales N°3635/22, N°188/23 y su modificatorio.
* SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 228 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Membrana polisurfona -Helicsona. unidad			
>>	TIPO FX 80. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	175.00	.....	.....
16	**Filtro de solución de dialisis. Unidad**			
>>	TIPO DIASAFE PLUS. VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	15.00	.....	.....
17	**Aguja Nº16 para puncion arteriovenosa con ventana lateral. Unidad**			
>>	VENCIMIENTO MAYOR A UN AÑO DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	150.00	.....	.....
18	**Aguja 16 Gauge Biopsia Renal. Unidad**			
>>	Aguja de biopsia para uso en disparador automático con terminal plástico y marcas de profundidad. Calibre:16G X 20cm Tipo: BIOCORE II MG HISTO. VENCIMIENTO MAYOR A DOS AÑOS DESDE LA FECHA DE ENTREGA.	10.00	.....	.....

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

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

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00120/2023
Pieza Administrativa E Nro. 75661- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 05/10/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 10/10/2023 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 : Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC Nº 17/21, bajo normativa vigente de Ley Provincial Nº 1015 Artículo 18 Inciso l), y Ley Provincial N°1465 y Decretos Provinciales N°3635/22, N°188/23 y su modificatorio.
* SE RECIBIRAN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL PLAZO SE CONSIDERARA RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 228 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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:	Demtro de los 30 dias de comunicada la Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	Servicio de Nefrología y Hemodiálisis
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