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

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 01435/2023 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 1347 )** **Nota Pedido:** 7905
**Pieza Administrativa E Nro. 3916- - 2023- 51100- 0/** **Fecha:** 31/10/23
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 3/11/2023 08:20
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1347/2023 312 - Llamado Nro 2 ) La presente contratación directa por compulsa abreviada se realiza en el marco de la Ley (p) 1015, Art. 18 inc. I).
Se deberá cotizar material de origen nacional. En caso de no contar el mismo indicar origen o procedencia. La Institución es IVA Exento. El precio debe ser final con mercadería en destino (RIO GRANDE-TDF). Presentación de Presupuesto: Se podrá adelantar vía correo electrónico a: comprasasis

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Set de clavo-placa. Unid x1.00 | | | |
| 0 | >> | 1 (un) set de clavo de ingreso lateral pediatrico tipo pedinail. | 1.00 | ..... | ..... |
| | 2 | Sist. fijación autoajustable para femur. Unid x1.00 | | | |
| 0 | >> | 1 (un) set de tutor externo tipo Irs (orthofix) para elongacion femoral. | 1.00 | ..... | ..... |

**TOTAL :$** .....

**Son Pesos:** .....
.....

.....
**Firma y Sello Responsable**

Usuario: B.SOTO

**"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE**

*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

**Recepción de Ofertas hasta:** 02/11/2023
**Domicilio de presentación de ofertas:** PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420).
**Domicilio de apertura de ofertas:** PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420).
**Condición de Pago:** TREINTA (30) DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURA - PERITO MORENO N.° 38 - RÍO GRANDE (CP 9420)
**Plazo de Entrega:** INMEDIATA, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO
**Lugar de Entrega:** DR. GUEVARA RAMIRO
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** 30 (TREINTA) DIAS
**Flete a Cargo:** DEL PROVEEDOR