



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00138/2023

Pieza Administrativa E Nro. 76779- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/23

Apertura: 31/10/2023 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 : "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"

Encuadre: Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 3635/22 y N° 188/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias
ANEXO PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 226 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Papel Térmico. Unidad			
>>	deberá cotizar rollo de papel térmico de 80x45mm.- (paquete por 8 unidades)	500.00	.....	.....
2	FOLIO TAMAÑO OFICIO. 100 UNIDADES			
>>	deberá cotizar FOLIO TAMAÑO OFICIO paquete por 100 unidades.-	20.00	.....	.....
3	Cinta de embalaje transparente 48mm. Rollo 100 mts			
>>	deberá cotizar cinta embalaje transparente de 48mm.-	700.00	.....	.....
4	Sello automatico. Unidad			
>>	deberá cotizar sello automático de 10cm de largo por 6cm de alto, según -plantilla adjunta (1).-	3.00	.....	.....
5	Sello automatico 14 x 38 mm. Unidad			
>>	deberá cotizar sello automático de 10cm de largo por 3,5 cm de alto -según plantilla adjunta (2)	2.00	.....	.....
6	Porta cinta adhesiva. Unidad			
>>	deberá cotizar porta cinta de 12x60 porta cinta buje grande pesado.-	5.00	.....	.....
7	DVD-R (Grabable). unidad			
>>	deberá cotizar DVD-R (Grabable), 2.000,00 unidades.-	2000.00	.....	.....
8	CINTA TRANSPARENTE 24MM. X 40 MTS. (PARA PORTA ROYO). unidad			
>>	deberá cotizar CINTA TRANSPARENTE 24MM. X 40 MTS. (PARA PORTA ROLLO).-	200.00	.....	.....
9	SOBRE PARA CD 12,7X12,7			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00138/2023

Pieza Administrativa E Nro. 76779- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/23

Apertura: 31/10/2023 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 : "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"

Encuadre: Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 3635/22 y N° 188/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias
ANEXO PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 226 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	deberá cotizar SOBRE para CD 12,7 cm x 12,7 cm.-	2000.00	.....	.....
10	Adhesivo instantaneo c/cianoacrilato. Pomo x 2 ml			
>>	deberá cotizar Adhesivo instantáneo c/Ciano acrilato, con vencimiento mínimo de un año.-	500.00	.....	.....
11	CARTULINA. UNIDAD			
>>	deberá cotizar cartulina escolar de 100x120 cm. (color blanca).-	100.00	.....	.....

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.



Firmado digitalmente por: RAMIREZ
Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 26.10.2023 10:59:06
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00138/2023

Pieza Administrativa E Nro. 76779- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/23

Apertura: 31/10/2023 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 : "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"

Encuadre: Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 3635/22 y N° 188/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias
ANEXO PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 226 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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 O/C., PUDIENDO EFECTUAR PAGOS PARCIALES.
Plazo de Entrega:	se establece un plazo máximo de 15 días, de comunicada la OC, pudiendo efectuar entregas parciales.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS DE CIERRE DE COTIZACIONES PRORROGABLES DTO.674/11 ART.34 PTO 47
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL HRU
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:	
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR



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

**HOSPITAL REGIONAL USHUAIA GOB.
ERNESTO M. CAMPOS**

Firmado digitalmente por: RAMIREZ
Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 26.10.2023 10:57:46
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

ANEXO

1) 3 (tres) sellos con estas características:

Tamaño aproximado de la plantilla: 10 cm de largo X 6 cm de alto

FIRMA:
APELLIDO Y NOMBRE: _____
DNI: _____ RELACIÓN: _____
CORREO: _____

2) 2 (dos) sellos con estas características:

Tamaño aproximado de la plantilla: 10 cm de largo X 3,5 cm de alto

ENTREGA DE TURNOS LABORATORIO HRU	
LUGAR DE EXTRACCIÓN:	_____
DÍA: ___/___/___	HORA: ___:___ AYUNO: ___ HS
TRAER:	1º ORINA ORINA 24 HS
MATERIA FECAL – CONSERVANTE:	_____

.....

Firma del Responsable