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. 00147/2023
Pieza Administrativa E Nro. 82732- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/11/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/11/2023 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 : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega
Encuadre otorgado: de acuerdo a la indicado por el servicio, Compra directa por compulsa abreviada y Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto a), y Nº 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 244 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Diluyente de Reactivos para Equipo tipo Compact Stago. FCO 24 X 15ML**			
>>	Diluyente de Reactivos para Equipo tipo Compact Stago - Tipo STA-Desorb U - STAGO REF # 00975 - Caja con FRASCOS 24X15 ML	4.00	.....	.....
2	**SOLUCIÓN DE LIMPIEZA PARA COAGULACIÓN AUTOMATIZADA. Frasco 6X2**			
>>	SOLUCIÓN DE LIMPIEZA PARA COAGULACIÓN AUTOMATIZADA - Tipo STA-Cleaner Solution - STAGO REF # 00973 - Caja con Frasco 6X2.5LTS	8.00	.....	.....
3	**Reactivo Tiempo de Protrombina. Viales 6X5 ML**			
>>	Reactivo Tiempo de Protrombina - Tipo STA-NeoPTimal 5 - STAGO REF # 01163 - Caja con Viales 6X5 ML	10.00	.....	.....
4	**Solución tampón según Owren Koller de pH 7,35 - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. FCO 24X15 ML**			
>>	Solución tampón según Owren Koller de pH 7,35 - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Owren Koller - STAGO REF # 00360 - Caja con FRASCOS 24X15 ML	1.00	.....	.....
5	**Calibrador plasma para TP, fibrinógeno, factores II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII,AT, PC, PS, plasminógeno y actividad de antiplasmina - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 6X1 ML**			
>>	Calibrador plasma para TP, fibrinógeno, factores II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII,AT, PC, PS, plasminógeno y actividad de antiplasmina - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Unicalibrator - STAGO REF # 00675 - Caja con Viales 6X1 ML	1.00	.....	.....
6	**Líquido refrigerante - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. FCO X 1 LT**			

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00147/2023
Pieza Administrativa E Nro. 82732- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/11/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/11/2023 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 : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega
Encuadre otorgado: de acuerdo a la indicado por el servicio, Compra directa por compulsa abreviada y Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto a), y Nº 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 244 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Líquido refrigerante - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo Cooling liquid - STAGO REF # 89369 - Frasco X 1 LT	6.00	.....	.....
7	**Solucion de Cloruro de Calcio 0.025M - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. FCO 24X15 ML**			
>>	Solucion de Cloruro de Calcio 0.025M - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-CaCl2 0.025 M - STAGO REF # 00367 - Caja con FRASCOS 24X15 ML	6.00	.....	.....
8	**Control plasma normal y patológico para TP, APTT, fibrinógeno, TT, tiempo de reptilasa, factores II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, AT, PC, PS, plasminógeno y actividad de antiplasmina - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 12X1ML**			
>>	Control plasma normal y patológico para TP, APTT, fibrinógeno, TT, tiempo de reptilasa, factores II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, AT, PC, PS, plasminógeno y actividad de antiplasmina - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-System Control N+P - STAGO REF # 00678 - Caja con Viales 12X1 ML de C/U	1.00	.....	.....
9	**Reactivo APTT activador parcial tiempo de tromboplastina - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 6X5 ML**			
>>	Reactivo APTT activador parcial tiempo de tromboplastina - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-C.K. Prest 5 - STAGO REF # 00597 - Caja con Viales 6X5 ML	6.00	.....	.....
10	**Reactivo deficit de Factor V - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 6X1 ML**			
>>	Reactivo deficit de Factor V - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Deficient V - STAGO REF # 00744 - Caja con Viales 6X1 ML	1.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00147/2023
Pieza Administrativa E Nro. 82732- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/11/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/11/2023 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 : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega
Encuadre otorgado: de acuerdo a la indicado por el servicio, Compra directa por compulsa abreviada y Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto a), y Nº 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 244 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	**Reactivo deficit de Factor VII - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 6X1 ML**			
>>	Reactivo deficit de Factor VII - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Deficient VII - STAGO REF # 00743 - Caja con Viales 6X1 ML	1.00	.....	.....
12	**Reactivo deficit de Factor VIII - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 6X1 ML**			
>>	Reactivo deficit de Factor VIII - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Deficient VIII - STAGO REF # 00725 - Caja con Viales 6X1 ML	1.00	.....	.....
13	**Reactivo deficit de Factor X - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 6X1 ML**			
>>	Reactivo deficit de Factor X - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Deficient X - STAGO REF # 00738 - Caja con Viales 6X1 ML	1.00	.....	.....
14	**Reactivo para dosaje de proteína C - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 3X1 ML**			
>>	Reactivo para dosaje de proteína C - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Stachrom Protein C - STAGO REF # 00671 - Caja con Viales 3X1 ML	1.00	.....	.....
15	**Reactivo para dosaje de proteína S - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO. Viales 2X1 ML**			
>>	Reactivo para dosaje de proteína S - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo STA-Staclot Protein S - STAGO REF # 00746 - Caja con Viales 2X1 ML	1.00	.....	.....
16	**Barras magneticas agitadoras de reactivo - Para equipo**			

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. 00147/2023
Pieza Administrativa E Nro. 82732- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/11/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/11/2023 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 : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega
Encuadre otorgado: de acuerdo a la indicado por el servicio, Compra directa por compulsa abreviada y Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto a), y Nº 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 244 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	automatizado tipo COMPACT STAGO. Unidad			
>>	Barras magneticas agitadoras de reactivo - Para equipo automatizado tipo COMPACT STAGO - Tipo White stirring magnet - STAGO REF # 27425 - Unidad	6.00	.....	.....
17	**Cubeta de reacción p/Coagulómetro automático. ROLLO X1000CU**			
>>	Cubeta de reacción p/Coagulómetro automático - Tipo STA-Cuvettes - STAGO REF # 38669 - ROLLO X1000 CUBETAS	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

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

Firmado digitalmente por: RAMIREZ Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 02.11.2023 08:55:49
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00147/2023
Pieza Administrativa E Nro. 82732- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 02/11/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/11/2023 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 : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega
Encuadre otorgado: de acuerdo a la indicado por el servicio, Compra directa por compulsa abreviada y Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Nº1465, y Decretos Provinciales Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capitulo I, punto a), y Nº 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 244 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($_ _ _ _._ _)

Forma de Pago	30 (TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-PUDIENDO EFECTUAR PAGOS PARCIALES.
Plazo de Entrega:	plazo maximo de entrega 60 (SESENTA) DIAS CORRIDOS UNA VEZ NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-PUDIENDO EFECTUAR ENTREGAS PARCIALES.
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 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:	NO REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DE PROVEEDOR