



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. 00047/2023

Pieza Administrativa E Nro. 88584- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/23

Apertura: 17/11/2023 11:00

Encuadre Legal: LP 1004 LP 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA DEL HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE Se solicita vencimiento de insumo mayor a seis meses o en su defecto con compromiso de reposición.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/578 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Chagas Lisado ELISA</b>			
>>	Corresponde a Chagas Lisado Elisa por 96 determinaciones.	6.00	.....	.....
2	<b>HCV Combo Ag-Ac ELISA. 96 test</b>			
>>	Corresponde a HCV Combo Elisa por 96 determinaciones	6.00	.....	.....
3	<b>Reactivo Test RPR (kit). Unidad</b>			
>>	Corresponde a RPR Sífilis kit por 250 test	4.00	.....	.....
4	<b>Reactivo Rosa de bengala (kit). Caja x 3Fco x</b>			
>>	Corresponde a Rosa de Bengala, Brucelosis Kit por 125 test	6.00	.....	.....
5	<b>Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m</b>			
>>	Corresponde a Suero anti a monoclonal vial x 10ml	5.00	.....	.....
6	<b>Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m</b>			
>>	Corresponde a Suero anti b monoclonal, vial por 10ml	5.00	.....	.....
7	<b>Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m</b>			
>>	Corresponde a Suero anti ab monoclonal, vial por 10 ml	5.00	.....	.....
8	<b>Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m</b>			
>>	Corresponde a Suero anti d blend monoclonal, vial por 10ml	5.00	.....	.....
9	<b>Suero anti c. Frasco x 5 ml</b>			
>>	Corresponde a Suero anti c, vial por 5 ml	3.00	.....	.....
10	<b>Suero anti C. Frasco x 5 ml</b>			
>>	Corresponde a Suero anti C vial por 5 ml	3.00	.....	.....
11	<b>Suero anti E. Frasco x 5 ml</b>			
>>	Corresponde a Suero anti E, vial por 5 ml	3.00	.....	.....
12	<b>Suero anti e. Frasco x 5 ml</b>			
>>	Corresponde a Suero anti e, vial por 5 ml	3.00	.....	.....

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Río Grande



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. 00047/2023

Pieza Administrativa E Nro. 88584- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/23

Apertura: 17/11/2023 11:00

Encuadre Legal: LP 1004 LP 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

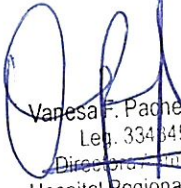
Comentario : S/ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA DEL HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE Se solicita vencimiento de insumo mayor a seis meses o en su defecto con compromiso de reposición.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/578 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
13	<b>Suero anti-Glulubulina humana POLIESPECIFICO. Frasco x 10 m</b> >> Corresponde a Suero AntiGlobulina Humana poliespecífico, unidad por 10ml.	3.00	.....	.....
14	<b>Solucion Liss potenciadora. Frasco x 10 m</b> >> corresponde a Solución Liss potenciadora para determinación de test de Anticuerpos	3.00	.....	.....
15	<b>Suero anti Kell IgM. Frasco x 5 ml</b> >> Corresponde a suero anti Kell para inmunohematología, frasco x5ml	2.00	.....	.....
16	<b>SOLUCION ACD ANTICOAGULANTE. FCO X 750 ML</b> >> Corresponde a anticoagulante acd soluflex sachets 750ml.	30.00	.....	.....
17	<b>Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC. Unidad</b> >> Corresponde a set de transfusión filtro doble cámara para administración de hemocomponentes tipo V20	100.00	.....	.....
18	<b>PUNTAS PARA MICROPIPETA. UNIDAD</b> >> Corresponde a Tips transparentes PCL 300 de 300 ul cajax1000 tips. Tipo Biollean para pipetas automáticas.	1.00	.....	.....

### 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

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33434525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Río Grande



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. 00047/2023

Pieza Administrativa E Nro. 88584- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 14/11/23

Apertura: 17/11/2023 11:00

Encuadre Legal: LP 1004 LP 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA DEL HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE Se solicita vencimiento de insumo mayor a seis meses o en su defecto con compromiso de reposición.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/578 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 HABILES, A CONTAR DE LA FECHA EN EL CUAL SE CERTIFICARE O PRODUJERA LA CONFORMIDAD DE LAS PRESTACIONES RESPECTIVAS
Plazo de Entrega:	5 (cinco) DIAS RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN, PRORROGABLE SEGÚN DCTO N° 674/11 ART 34 PUNTO 96.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL DEL HRRG AMEGHINO 709- RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	17/11/23 A LAS 11HS
Domicilio de presentación de ofertas:	MEDIANTE CORREO ELECTRONICO A: COMPRAS-HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR, O PRESENCIAL EN AMEGHINO 709 1° PISO DIVISION COMPRAS HRRG- RIO GRANDE- TDF
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709 1° PISO EN LA OFICINA DE LA DIVISIÓN COMPRAS HRRG-RIO GRANDE-TDF
Vigencia del Contrato:	NO APLICA
Garantía de Oferta:	SI SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

Página 3 de 3

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Rio Grande