



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00159/2023

Pieza Administrativa E Nro. 85096- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/11/23

Apertura: 15/11/2023 11:30

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Encuadre otorgado: Compra directa por compulsión abreviada, Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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.

Se sugiere cotizar originales.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 254 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Sensor de saturación descartable neonatal y/o pediátrico. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SENSOR NEONATAL PEDIATRICO PARA REGISTRO D SATURACION, COPATIBLE CON SATUROMETRO COVIDEM, TIPO NELLCO MAX NI	200.00	.....	.....
2	Conector sin aguja con válvula unidireccional Multidosis Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR VALVULA UNIDIRECCIONAL PARA DRENAJE PLEURAL(VALVULA DE HEIMLICH)	20.00	.....	.....
3	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 2.5Fr Simple lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER POLIURETANO PARA ARTERIA UMBILICAL, 2.5 FR , SIMPLE LUMEN, RADIOPACO, CENTIMETRADO DE 5 A25 CM , ESTERIL	30.00	.....	.....
4	Cateter poliuretano p/arteria umbilical 3.5Fr Simple lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER POLIURETANO PARA ARTERIA UMBILICAL, SIMPLE LUMEN 3.5 FR , RADIOPACO, CENTIMETRADO DE 5 A25 CM ESTERIL	30.00	.....	.....
5	Cateter percutaneo c/introductor pelable 2.0Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 300mm 0.30x0.60cm c/alargador Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO C/INTRODUCTOR PELABLE 2 FR, 100% SILICONA RADIOPACO, CENTIMETRADO DE 30 CM C/ALARGADOR ESTERIL, TIPO SILMAG.-	15.00	.....	.....
6	SET COMPLETO DE CATETER PERCUTÁNEO 1.9 FR SIMPLE LUMEN LONGIT 20 CM. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO (PICC)	30.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00159/2023

Pieza Administrativa E Nro. 85096- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/11/23

Apertura: 15/11/2023 11:30

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Encuadre otorgado: Compra directa por compulsión abreviada, Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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.

Se sugiere cotizar originales.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 254 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	1.9 FR SIMPLE LUMEN PAREDES DELGADAS PROLONGADOR CON ALET INTEGRADAS QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOS PINZA METALICA, CATETER 100% SILICONA, RADIOPACO CON MARCACION CADA CENTIMETRO, LONGITUD 20 CM TIPO SILMAG.-			
7	Cateter trocar p/puncion pleural 8 Fr Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL, TRANSPARENTE, RADIOPACO, CON TROCAR, 1 OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA 8 FR	15.00	.....	.....
8	Cateter trocar p/puncion pleural 10 Fr Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL, RADIOPACO, TRANSPARENTE, CON TROCAR UN OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA 10FR	15.00	.....	.....
9	Cateter trocar p/puncion pleural 12 Fr Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL, RADIOPACO, TRANSPARENTE, CON TROCAR, UN OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA 12 FR	15.00	.....	.....
10	Mascara Laringea Doble Via Desechable con Doble Sello N° 1.0 Neonato/Infante hasta 5 kg. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR MASCARA LARINGEA DESECHABLE N° 1	10.00	.....	.....
11	Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 5FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEA FR TIPO FREE TRACHEA.-	10.00	.....	.....
12	Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 6FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEA	15.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00159/2023

Pieza Administrativa E Nro. 85096- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/11/23

Apertura: 15/11/2023 11:30

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Encuadre otorgado: Compra directa por compulsión abreviada, Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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.

Se sugiere cotizar originales.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 254 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	FR TIPO FREE TRACHEA.-			
13	SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL 4 FR. UNIDAD			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEA FR TIPO FREE TRACHEA	30.00	.....	.....
14	Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 4 Fr. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 4F	30.00	.....	.....
15	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON CON LINEA RADIOPACA 2,5 FR. UNIDAD			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 MM SIN BALON CON LINE RADIOPACA	30.00	.....	.....
16	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON CON LINEA RADIOPACA 3 FR. UNIDAD			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL 3 MM, SIN BALON , CON LINEA RADIOPACA	30.00	.....	.....

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: 10.11.2023 09:20:08
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00159/2023

Pieza Administrativa E Nro. 85096- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/11/23

Apertura: 15/11/2023 11:30

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Encuadre otorgado: Compra directa por compulsión abreviada, Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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.
Se sugiere cotizar originales.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 254 -

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	30 (TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	Entrega TOTAL dentro de los 30 días de notificada la O/C.
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	en el Servicio de Neonatología HRU ubicado en calle 12 de Octubre 65
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 del proveedor