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. 00149/2023
Pieza Administrativa E Nro. 81720- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/11/23**
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 : Se debe consignar Marcas de los insumos cotizados y/o N° de producto médico ANMAT, así como se permite al Sr proveedor efectuar entregas parciales.
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: 2023/529 249 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Alcohol 70%. Frasco x 1 L**			
>>	Frasco x 1000 ml Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	25.00	.....	.....
2	**Acido Acetico Glacial P/A. Frasco x 1 kg**			
>>	Envase PEAD x 1000ml – Tipo Biopack. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	5.00	.....	.....
3	**Kit de tincion PAS (Colorante histologia). Caja x 4 test**			
>>	Kit de tincion PAS (Colorante histologia) Kit de soluciones de Acido Periódico al 1% P/V y Reactivo de Schiff – Soluciones x 100 ml c/u. Tipo Biopur Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	2.00	.....	.....
4	**Kit de Tricromico (Colorante histologia). unidad**			
>>	Kit de Tricrómico (Colorante histología) Kit de soluciones de Fucsina Acida – Punzó de Xilidina, Fucsina Acida – Escarlata de Biebrich, Azul de anilina, Fast Green FCF – Soluciones x 250 ml – Tipo Biopur. Fecha de vto. superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
5	**Parafina pf 56-58ºC pellets. bolsa x 1 kg**			
>>	Parafina pf 56-58ºC pellets En pellets – Bolsas x 1 kg (Se admiten otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida)– Tipo Biopack Histoplast (Se solicita muestra de tratarse de una marca diferente a la sugerida) Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	20.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00149/2023
Pieza Administrativa E Nro. 81720- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/11/23**
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 : Se debe consignar Marcas de los insumos cotizados y/o N° de producto médico ANMAT, así como se permite al Sr proveedor efectuar entregas parciales.
Encuadre otorgado: de acuerdo a la indicado por el servicio, Compra directa por compulsa abreviada y Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 18 Inciso l), 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: 2023/529 249 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
6	**Descalcificante EDTA. Frasco x 1 Li**			
>>	Descalcificante EDTA de uso histológico. Envase PEAD x 1000 ml Tipo Histodecal Extra Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	2.00	.....	.....
7	**Mango de bisturí n°4 largo. UNIDAD**			
>>	Mango de bisturí n°4 largo	4.00	.....	.....
8	**Pinza de disección mano izquierda estándar sin dientes 18cm. unidad**			
>>	Pinza de disección mano izquierda estándar sin dientes 18cm	2.00	.....	.....
9	**Pinza de disección mano izquierda diente de ratón 18cm. unidad**			
>>	Pinza de disección mano izquierda diente de ratón 18cm	4.00	.....	.....
10	**Tijera Mayo recta 15,5 cm. unidad**			
>>	Tijera Mayo recta 15,5 cm	4.00	.....	.....
11	**Pinza Diente de Raton 14 cm. Unidad**			
>>	Pinza Diente de Raton 14 cm	4.00	.....	.....
12	**Pipeta de Pasteur. Unidad**			
>>	Pipeta de Pasteur	100.00	.....	.....
13	**Capsula de inclusion de tejidos. Unidad**			
>>	"Cassettes inclusión con tapa plásticos descartables bolsa x 500 u. Se solicitan cápsulas fenestradas, no microperforadas. Favor de enviar fotografía de lo cotizado. Se aceptan distintas presentaciones hasta completar la cantidad requerida."	2500.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00149/2023
Pieza Administrativa E Nro. 81720- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/11/23**
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 : Se debe consignar Marcas de los insumos cotizados y/o N° de producto médico ANMAT, así como se permite al Sr proveedor efectuar entregas parciales.
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: 2023/529 249 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
14	**CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 X 32mm. PAQ X 5 CAJAS**			
>>	de 24 x 32 mm – paquetes x 5 cajas de 100 u c/u– Tipo Pathoglass. Total 2500 u. Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total.	5.00	.....	.....
15	**Cuchilla descartable para microtomo. Caja x 50 uni**			
>>	Cuchilla descartable para microtomo Navajas descartables para cortes de rutina y cinta, angulo 35º, para tejidos duros y difíciles – Tipo Feather N35HR – Dispensador x 50 u	3.00	.....	.....
16	**Cubreobjetos de laboratorio. PAQ X 5 CAJAS**			
>>	de 24 x 60 mm – paquetes x 5 cajas de 100 u c/u– Tipo Pathoglass. Total 5000 u. Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total.	10.00	.....	.....
17	**Vaso de precipitado. Unidad**			
>>	x 250 ml, de vidrio, graduados.	3.00	.....	.....
18	**Vaso Precipitado. x 25 ML**			
>>	x 25 ml. Graduado. de vidrio	3.00	.....	.....
19	**PORTAOBJETO CARGA POSITIVA. Caja x 100 U**			
>>	Caja x 100 u – Tipo Patholab	10.00	.....	.....
20	**Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni**			
>>	Portaobjetos banda mate o esmerilada. Bordes pulidos. 26 x 76 mm. Caja x 50 unidades	10.00	.....	.....

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

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. 00149/2023
Pieza Administrativa E Nro. 81720- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/11/23**
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 : Se debe consignar Marcas de los insumos cotizados y/o N° de producto médico ANMAT, así como se permite al Sr proveedor efectuar entregas parciales.
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: 2023/529 249 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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

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:	con un máximo de SESENTA (60) días corridos desde el momento de haber sido comunicada la Orden de Compra, 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:	Servicio Anatomía Patológica – 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:	

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: 01.11.2023 12:05:56
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00149/2023
Pieza Administrativa E Nro. 81720- - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 01/11/23**
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 : Se debe consignar Marcas de los insumos cotizados y/o N° de producto médico ANMAT, así como se permite al Sr proveedor efectuar entregas parciales.
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: 2023/529 249 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Garantía de Oferta:	NO REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR