



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00154/2023 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 131)

Pieza Administrativa E Nro. 79588- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/23

Apertura: 9/11/2023 12:00

Encuadre Legal: LEY PCIAL N°1015 ART. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCAS. VENCIMIENTO MINIMO DE TRES MESES, DESDE LA ENTREGA DEL INSUMO.

ENCUADRE LEGAL: Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), N° 1465 y N° 1004, en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 3635/22 y N°188/23 y en la a Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 241 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|----------|---|----------|--------------|---------|
| 1 | PACK DE PREPARACION DE DNA. Caja x 96 u | | | |
| >> | PACK DE PREPARACION DE DNA - TIPO ABBOTT SAMPLE PREP PACK DNA - CAJA x 96 DET - REF: 06K12-024 | 3.00 | | |
| 2 | Kit de Amplificacion HPV de alto riesgo Tiempo real. Caja x 96 tes | | | |
| >> | Kit de Amplificación HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO ABBOTT REALTIME HIGH RISK HPV AMP KIT - CAJA x 96 DET - REF: 02N09-092 | 3.00 | | |
| 3 | Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real. Unidad | | | |
| >> | Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV CTL - REF: 02N09-080 - CAJA x 1 KIT | 1.00 | | |
| 4 | Tubos para virus HPV. Caja x 500 u | | | |
| >> | Tubos para virus HPV - TIPO CERVI-COLLECT - REF: 04N73-006 - CAJA x 500 U | 3.00 | | |

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



Firmado digitalmente por: RAMIREZ
Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 06.11.2023 09:21:45
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00154/2023 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 131)

Pieza Administrativa E Nro. 79588- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 26/10/23

Apertura: 9/11/2023 12:00

Encuadre Legal: LEY PCIAL N°1015 ART. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : INDICAR MARCAS. VENCIMIENTO MINIMO DE TRES MESES, DESDE LA ENTREGA DEL INSUMO.

ENCUADRE LEGAL: Contratación Directa por Compulsa Abreviada según procedimiento de compra establecido por Resolución OPC N° 17/21, Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso I), N° 1465 y N° 1004, en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 3635/22 y N°188/23 y en la a Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 241 -

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

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 | ENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DIAS DESDE COMUNICADA LA ORDEN DE COMPRA. |
| Plazo de Entrega: | ENTREGAS PARCIALES, COMPLETANDO LA MISMA EN 30 DIAS DE COMUNICADA LA ORDEN DE COMPRA |
| Mantenimiento de Oferta: | 30 (TREINTA) DIAS DE CIERRE DE COTIZACIONES PRORROGABLES D.674/11 ART.34 PTO.47 |
| Lugar de Entrega: | División Deposito Central del HRU - AV. Perito Moreno N°4746 - 9410- Ushuaia - T.D.F. |
| 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 SE REQUIERE |
| Requiere Muestra: | No |
| Flete a Cargo | DEL PROVEEDOR. |