Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 01583/2023 ( Llamado Nro. 4 de Compra Nro. 1074 )** **Nota Pedido:** 7679
**Pieza Administrativa E Nro. 4579- E - 2023- 51100- 0/** **Fecha:** 28/11/23
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 1/12/2023 8:00
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1556/2023 312 - Llamado Nro 4 ) (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1417/2023 312 - Llamado Nro 3 ) (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1074/2023 312 - Llamado Nro 2 ) O.S.P.T.F. - Fitz Roy 350 (Ushuaia, T.D.F. - CP 9410)- CUIT 30-71544581-2
Cond. IVA: Exento - Cond en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.
Se deberá indicar origen del material, precio unitario

| | Reng. | Descripción | Cantidad | Precio | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Silla de ruedas a medida. Unid x1.00 | | | |
| 1 | >> | -silla de ruedas postural de aluminio con butaca desmontable para colocar | 1.00 | ..... | ..... |
| 2 | | en vehiculo para su traslado, | | | |
| 3 | | respaldo reclinable con adaptación para escoliosis dorsal superior, de | | | |
| 4 | | densidad de espuma acorde a su postura | | | |
| 5 | | y patología del paciente | | | |
| 6 | | -controles laterlaes regulables en altura y rebatibles | | | |
| 7 | | -basculacion tilt de 0° a 30° | | | |
| 8 | | -apoyabrazos regulables en altura | | | |
| 9 | | -abductor de piernas rebatibles y ajustables | | | |
| 10 | | -pedanas regulables en altura y ángulo, soporte pantorrillas, apoya pie | | | |
| 11 | | regulable en altura, profundidad y | | | |
| 12 | | ángulo. | | | |
| 13 | | -ruedas antivuelco | | | |
| 14 | | -ruedas sólidas desmontables con sistema “quick release” y antipinchaduras: | | | |
| 15 | | delantera 15cm y trasera 40cm. | | | |
| 16 | | -frenos de ruedas traseras con manija de empuje. | | | |
| 17 | | -apoyacabezas acolchado regulable en altura profundidad y angulo con forma | | | |
| 18 | | de u y articulado (tipo | | | |
| 19 | | bodilink) | | | |
| 20 | | -almohadon de celdas de aire anti escara | | | |
| 21 | | -mesa con escotadura desmontable | | | |
| 22 | | -pechera de 4 puntos | | | |
| 23 | | -cinturon pelvico de 2 puntos | | | |
| 24 | | -tejidos impermeables y respirables | | | |
| 25 | | -evaluación por ortopedista en domicilio para la toma de medidas | | | |

Usuario: N.MORALES

**"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE**

*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

**Recepción de Ofertas hasta:** 30/11/23
**Domicilio de presentación de ofertas:** OSPTF DELEGACIÓN BUENOS AIRES – SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
**Domicilio de apertura de ofertas:** OSPTF DELEGACIÓN BUENOS AIRES – SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
**Condición de Pago:** 30 DIAS- TRANSF. BCRIA. EN CUENTA DECLARADA
**Plazo de Entrega:** A COORDINAR
**Lugar de Entrega:** A COORDINAR
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** 30 DIAS
**Flete a Cargo:** PROVEEDOR

Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ACm0058

# SOLICITUD DE COTIZACION

**Compra Directa Nro. 01583/2023 ( Llamado Nro. 4 de Compra Nro. 1074 )** **Nota Pedido:** 7679
**Pieza Administrativa E Nro. 4579- E - 2023- 51100- 0/** **Fecha:** 28/11/23
**RAF** 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO **Apertura:** 1/12/2023 8:00

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1556/2023 312 - Llamado Nro 4 ) (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1417/2023 312 - Llamado Nro 3 ) (Viene de Compra: Compra Directa Nro 1074/2023 312 - Llamado Nro 2 ) O.S.P.T.F. - Fitz Roy 350 (Ushuaia, T.D.F. - CP 9410)- CUIT 30-71544581-2
Cond. IVA: Exento - Cond en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.
Se deberá indicar origen del material, precio unitario

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

**TOTAL** **:$** ----------

**Son Pesos:** ----------

---

**Firma y Sello Responsable**

Usuario: N.MORALES



*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

**Recepción de Ofertas hasta:** 30/11/23
**Domicilio de presentación de ofertas:** OSPTF DELEGACIÓN BUENOS AIRES – SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
**Domicilio de apertura de ofertas:** OSPTF DELEGACIÓN BUENOS AIRES – SARMIENTO 731 - PISO 10°, CABA
**Condición de Pago:** 30 DIAS- TRANSF. BCRIA. EN CUENTA DECLARADA
**Plazo de Entrega:** A COORDINAR
**Lugar de Entrega:** A COORDINAR
**Vigencia del contrato:**
**Validez de Oferta:** 30 DIAS
**Flete a Cargo:** PROVEEDOR