



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00189/2023

Pieza Administrativa E Nro. 86567- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 02/01/24

Apertura: 4/1/2024 15:00

Encuadre Legal: LEY N° 1015 inc. f)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Condiciones Anexo I y Proyecto de contrato como Anexo II, que forma parte integrante de la presente.

Ley N° 1015 Art. 18 inc. f), Ley N° 1465; Decretos Provinciales N° 674/11, N° 3635/22, N° 1742/15, N° 43/20, N° 188/23, 565/23 Anexo I-III y 832/21, Resolución O.P.C. N° 17/21

Anexo I Capítulo I Apartado b) y N° 58/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/577 277 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Servicio de Atención de Consultorio.			
>>	Atención Consultorio Externo hasta 60 (sesenta) pacientes mensuales.	12.00	.....	.....
2	INTERCONSULTA CON ESPECIALISTA. UNIDAD			
>>	Interconsultas por otros servicios hospitalarios hasta 10 (diez) mensual	12.00	.....	.....
3	Honorarios Profesionales (Guardias). unidad			
>>	Guardia Pasiva de 24 hs en periodos de licencia del profesional de planta, hasta 100 (cien) días al año.	100.00	.....	.....
4	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. UNIDAD			
>>	Cirugía de URGENCIA de alta complejidad hasta 12 (doce) por todo el contrato.	12.00	.....	.....
5	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. UNIDAD			
>>	Procedimientos / cirugías de URGENCIA de baja complejidad hasta 15 (quince) MENSUALES.	12.00	.....	.....

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00189/2023

Pieza Administrativa E Nro. 86567- E - 2023- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 02/01/24

Apertura: 4/1/2024 15:00

Encuadre Legal: LEY N° 1015 inc. f)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Condiciones Anexo I y Proyecto de contrato como Anexo II, que forma parte integrante de la presente.

Ley N° 1015 Art. 18 inc. f), Ley N° 1465; Decretos Provinciales N° 674/11, N° 3635/22, N° 1742/15, N° 43/20, N° 188/23, 565/23 Anexo I-III y 832/21, Resolución O.P.C. N° 17/21

Anexo I Capítulo I Apartado b) y N° 58/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/577 277 -

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

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	30 DIAS
Plazo de Entrega:	SEGÚN CONTRATO
Mantenimiento de Oferta:	DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL DTO. PROVINCIAL N° 674/11 - ARTICULO N° 34 - APARTADO 47
Lugar de Entrega:	Presencial: Ameghino N° 709 - Mail: contratoshrrg@gmail.com
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	NO CORRESPONDE
Domicilio de presentación de ofertas:	Presencial: Ameghino N° 709 - Mail: contratoshrrg@gmail.com
Domicilio de apertura de ofertas:	Presencial: Ameghino N° 709
Vigencia del Contrato:	12 meses
Garantía de Oferta:	NO CORRESPONDE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	