



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2024

Pieza Administrativa E Nro. 12338- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 27/02/24

Apertura: 1/3/2024 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 ART. 18 INC.L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Leyes Prov. N°1015, Título I, Cap.II, Art.18 Inci. L), N° 1465 y N° 1004, y en los Decretos Prov. N° 674/11, N°1742/2015, N° 01/24, N°188/23 y N° 565/23 y en la Resol. OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso A) y N° 58/21; con sus modificaciones y complementarias.
VENCIMIENTO: al menos 1(un) año de VTO.al momento de la recepción, de lo contrario podrán ser rechazados.CARACTERÍSTICA: Se encuentran especificadas en c/renglón solicitado. Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 90 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
2	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
3	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
4	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico. Pomo x 10 g			
>>	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico	15.00	.....	.....
5	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft. Unidad x 10 m			
>>	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft	3.00	.....	.....
6	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas	7.00	.....	.....
7	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m			
>>	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas	20.00	.....	.....
8	Fluoresceina Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Fluoresceina Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas	25.00	.....	.....
9	Hidroxipropilmetilcelulosa 0,3% Gotas Oftálmicas. UNIDAD			
>>	Hidroxipropilmetilcelulosa 0,3% Gotas Oftálmicas	5.00	.....	.....

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2024

Pieza Administrativa E Nro. 12338- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 27/02/24

Apertura: 1/3/2024 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 ART. 18 INC.L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Leyes Prov. Nº1015, Título I, Cap.II, Art.18 Inci. L), Nº 1465 y Nº 1004, y en los Decretos Prov. Nº 674/11, Nº1742/2015, Nº 01/24, Nº188/23 y Nº 565/23 y en la Resol. OPC Nº 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso A) y Nº 58/21; con sus modificaciones y complementarias.
VENCIMIENTO: al menos 1(un) año de VTO.al momento de la recepción, de lo contrario podrán ser rechazados.CARACTERÍSTICA: Se encuentran especificadas en c/renglón solicitado. Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 90 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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 OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p>			

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$_ _ . _ _)

Forma de Pago SEGUN NORMATIVA VIGENTE - PUDIENDO EFECTUAR PAGOS PARCIALES
Plazo de Entrega: Plazo máximo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta: segun normativa vigente
Lugar de Entrega: Las entregas deben realizarse en la DIVISIÓN DEPÓSITO CENTRAL DEL HRU.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:
Domicilio de presentación de ofertas: comprasycontratacioneshru@gmail.com - comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas: comprasycontratacioneshru@gmail.com - comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00051/2024

Pieza Administrativa E Nro. 12338- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 27/02/24

Apertura: 1/3/2024 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 ART. 18 INC.L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Leyes Prov. N°1015, Título I, Cap.II, Art.18 Inci. L), N° 1465 y N° 1004, y en los Decretos Prov. N° 674/11, N°1742/2015, N° 01/24, N°188/23 y N° 565/23 y en la Resol. OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso A) y N° 58/21; con sus modificaciones y complementarias.
VENCIMIENTO: al menos 1(un) año de VTO.al momento de la recepción, de lo contrario podrán ser rechazados.CARACTERÍSTICA: Se encuentran especificadas en c/renglón solicitado. Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 90 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Garantía de Oferta:	NO REQUIERE		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR		