Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00030/2024
Pieza Administrativa E Nro. 7593- - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 01/02/24**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 7/2/2024 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 Provinciales Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso L), Nº 1465 y N° 1004, y en los Decretos Provinciales Nº 1742/2015, Nº 01/24, N°188/23 y N° 565/23 y en la Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso A) y Nº 58/21, con sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 57 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad**			
>>	TIPO STERRAD 10113 CASSETTE X 5 CICLOS	12.00	.....	.....
2	**Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio. unidad**			
>>	TEST PACK TIPO BOWIE & DICK XUNID. KIMS	60.00	.....	.....
3	**Polipropileno 120 x 120 cm p/Peroxido de Hidrogeno. Unidad**			
>>	HOJAS DE POLIPROPILENO 120X120	300.00	.....	.....
4	**Bolsa polietileno virgen de arranque 15x30 x 60 micrones. 100 unidades**			
>>	ROLLO POLIET.C/TESTIG 15cm	10.00	.....	.....
5	**Papel Kraft/Grado Medico 60gr/m2 Rollo 80 cm x 334 m. Unidad**			
>>	BOBINA KRAFT 60gr 80cm (16kg)	8.00	.....	.....

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 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.

Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Firmado digitalmente por: RAMIREZ Cristina Victoria
Jefa Departamento Compras y Contrataciones
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 02.02.2024 11:21:11
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00030/2024
Pieza Administrativa E Nro. 7593- - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 01/02/24**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 7/2/2024 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 Provinciales Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso L), Nº 1465 y N° 1004, y en los Decretos Provinciales Nº 1742/2015, Nº 01/24, N°188/23 y N° 565/23 y en la Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso A) y Nº 58/21, con sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 57 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

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:	Se aceptan entregas parciales por parte de los proveedores, no superando estas, los 30 días luego de la notificación de la OC
Mantenimiento de Oferta:	SEGUN NORMATIVA VIGENTE
Lugar de Entrega:	DIV DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
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:	
Garantía de Oferta:	NO REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR