



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00034/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 11083- - 2024- 1728 - 0/**

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

**Fecha: 09/02/24**

**Apertura: 15/2/2024 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 N°1015 Artículo 18 Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.”

VER MAS CARACTERISTICAS EN EL MODELO DE CONTRATO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE CONTRATACION

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/529 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>SERVICIO TECNICO DE DOSIMETRIA. Pesos</b>			
>>	<p>CONTRATACION ANUAL DEL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PARA LOS SERV DE QUIROFANO, DIAG X IMAGENES Y ODONTOLOGIA DEL HRU.</p> <p>1)EL SERVICIO POR CONTRATAR: Contratación de dosimetría personal para el SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES – HRU para el año 2024. DESDE EL 01-03-2024 AL 28-02-2025.</p> <p>El dosímetro, como instrumento, es el único dispositivo que permite medir el grado de exposición a radiaciones ionizantes, al que está expuesto el personal técnico y médico. Por esa razón es de vital importancia contar con el servicio de manera ininterrumpida. Dado al dinamismo de altas y bajas de agentes, es importante incluir en la contratación poder solicitar adicionales, dosimetría extra o fuera de contrato para aquellas nuevas incorporaciones al servicio. Con el fin de poder brindar el servicio a todos los agentes del servicio.</p> <p>Según la Ley Nacional N° 17557 de radiofísica sanitaria, en el uso e instalación de equipos de rayos x, es necesario el uso de la dosimetría dual para la determinación y evaluación de la dosis recibida. Por eso el dosímetro, como instrumento, es el único dispositivo que permite medir el grado de exposición de las radiaciones ionizantes al que esta expuesto el personal técnico y administrativo, por esta razón es de vital importancia contar con el servicio de manera ininterrumpida.</p> <p>2)TIPO DE SERVICIO: Dosimetría Personal (para protección radiológica por films monitores)</p> <p>3)EL SERVICIO CONTRATADO COMPRENDE: 3.1.Cesión inicial de dosímetros (soporte de almacenamiento) fácilmente diferenciables en cantidad de al menos dos (2) unidades por agente -que se utilizaran en</p>	1212.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00034/2024

Pieza Administrativa E Nro. 11083- - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 09/02/24

Apertura: 15/2/2024 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 N°1015 Artículo 18 Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.”

VER MAS CARACTERISTICAS EN EL MODELO DE CONTRATO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE CONTRATACION

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>meses alternos-, con identificación de usuario a fin de evitar confusiones en su uso e indicación distintiva respecto a los dosímetros alternos.</p> <p>3.2.Medición y confección de informes mensuales de lectura dosimétrica y registro/reporte de gestión operativa (detallando, al menos, dosis equivalentes del mes de uso, de las dosis acumuladas del año oficial en curso detallados por usuario, suscripta por personal especializado/competente) individualizados por área/servicio, en soporte papel y soporte informático, con las previsiones establecidas en la CLAÚSULA SEXTA. A los efectos de su recepción en formato electrónico, se declaran las siguientes direcciones de correo: - Servicio de Rayos HRU: radiologiahru@tierradelfuego.gov.ar</p> <p>3.3.Asesoría en materia dosimétrica a las áreas solicitantes, informando por escrito a los usuarios sobre las normas de funcionamiento y uso de dosímetros, a fin de asegurar la dinámica de lectura y seguimiento de las mediciones y estimaciones, soporte técnico y administrativo a los responsables de las áreas solicitantes que así lo requieran.</p> <p>3.4.Servicio logístico de entrega de dosímetros por medio físico al “HOSPITAL REGIONALUSHUAIA – DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS” sito en 12 de Octubre 65 - Ushuaia, Tierra del Fuego con separación de los dosímetros por áreas/servicios dentro del envío.</p> <p>3.5.Recalibración periódica de los dosímetros, así como las recalibraciones oportunas en caso de recibir dosis elevadas.</p> <p>3.6.Reposiciones de dosímetros en caso de deterioro, rotura o pérdida.</p> <p>4)CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.</p>			



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00034/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 11083- - 2024- 1728 - 0/**

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

**Fecha: 09/02/24**

**Apertura: 15/2/2024 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 N°1015 Artículo 18 Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.”

VER MAS CARACTERISTICAS EN EL MODELO DE CONTRATO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE CONTRATACION

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/529 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	4.1.Tipos de Dosímetros: FILM / TLD, que no requieran procesos de preparación o puesta a punta por los usuarios para su utilización.			
	4.2.Identificación: Externa y legible, indicando agente a utilizar y periodo de uso.			
	4.3.Intervalo de Energia: 15 KeV a 1.4 MeV			
	4.4.Intervalo de Dosis: 0,10 mSv a 100 mSv			
	5)REQUISITOS TÉCNICOS PARA CUMPLIR POR EL PRESTADOR:			
	5.1.Laboratorio de Procesamiento debe encontrarse acreditado por la A.R.N. - Autoridad Regulatoria Nuclear, debiendo adjuntar documentación respaldatoria previo a la ejecución del contrato.			
	5.2.Debe contar con Curvas de Calibración certificadas por la C.N.E.A. - Comisión Nacional de Energía Atómica, y acreditarlas previo a la ejecución del contrato.			
	5.3.Encontrarse registrado como prestador de servicios de dosimetría personal ante el Ministerio de Salud - Presidencia de la Nación, con inscripción vigente.			
	SE ADJUNTA DETALLE ESTIMADO			
	AGENTES CANTIDAD			
	SERVICIO DE QUIROFANO 44			
	TÉCNICOS DE RAYOS 23			
	TÉCNICOS DE MAMOGRAFIA 3			
	TÉCNICOS DE TOMOGRAFÍA 6			
	MÉDICOS 5			
	ADMINISTRATIVOS 7			
	SERVICIO DE ODONTOLOGIA 13			
	TOTAL ESTIMADO 101			

**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. 00034/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 11083- - 2024- 1728 - 0/**

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

**Fecha: 09/02/24**

**Apertura: 15/2/2024 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 N°1015 Artículo 18 Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.”

VER MAS CARACTERISTICAS EN EL MODELO DE CONTRATO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE CONTRATACION

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/529 91 -

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 (\$\_.\_.\_.\_.\_)

<b>Forma de Pago</b>	SEGUN MODELOS DE CONTRATO
<b>Plazo de Entrega:</b>	SEGUN MODELO DE CONTRATO -
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	SEGUN NORMATIVA VIGENTE
<b>Lugar de Entrega:</b>	Departamento de Diagnóstico y Estudios Complementarios 12 DE OCTUBRE 65 - USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	comprasycontratacioneshru@gmail.com - comprashru@tierradelfuego.gob.ar
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	comprasycontratacioneshru@gmail.com - comprashru@tierradelfuego.gob.ar
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	NO SE REQUIERE



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00034/2024**

**Pieza Administrativa E Nro. 11083- - 2024- 1728 - 0/**

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

**Fecha: 09/02/24**

**Apertura: 15/2/2024 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 N°1015 Artículo 18 Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias."

VER MAS CARACTERISTICAS EN EL MODELO DE CONTRATO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE CONTRATACION

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/529 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR		