



Lic. Gisela Romero

Directora de Enfermería
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00022/2024

Pieza Administrativa E Nro. 6536- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/02/24

Apertura: 8/2/2024 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : ENCUADRE: Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso C), N° 1465 y N° 1004 aplicando artículo 15° bis, y en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 01/24, N° 188/23 y N° 565/23 y en la Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso B) y N° 58/21, con sus modificaciones y complementarias.

EL PRESENTE TRAMITE CUENTA CON DICTAMEN LEGAL

La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 43 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Panel de Tipificación y Sensibilidad Automatizado para Bacilos Gram Negativos Urinarios. Unidad			
>>	PANEL DE TIPIFICACION Y SENSIBILIDAD AUTOMATIZADO PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS URINARIOS - TIPO PHOENIX UNMIC/ID 407 - COD. 448879 - CAJAx25 det	4.00	.....	.....
2	Panel de Tipificación y Sensibilidad Automatizado para Bacilos Gram Negativos Sistémicos . Unidad			
>>	PANEL DE TIPIFICACION Y SENSIBILIDAD AUTOMATIZADO PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS SISTEMICOS - TIPO PHOENIX UNMIC/ID 406 - COD. 448748 - CAJAx25 det	1.00	.....	.....
3	PANEL DE TIPIFICACION Y SENSIBILIDAD AUTOMATIZADO PARA COCOS GRAM POSITIVOS. Caja x 25 Tes			
>>	PANEL DE TIPIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD AUTOMATIZADO PARA COCOS GRAM POSITIVOS - TIPO PHOENIX PMIC/ID 107 - COD. 448611 - CAJAx25 det	2.00	.....	.....
4	PANEL DE SENSIBILIDAD PARA ESTREPTOCOCOS. Caja x 25 tes			
>>	PANEL DE SENSIBILIDAD PARA ESTREPTOCOCOS - TIPO PHOENIX SMIC/ID 101 - COD. 448802 - CAJAx25 det	1.00	.....	.....
5	TUBOS PARA PREPARAR INOCULO DE TIPIFICACION AUTOMATIZADA. Caja 100 te			
>>	TUBOS PARA PREPARAR INÓCULO DE TIPIFICACIÓN AUTOMATIZADA - TIPO TUBE PHOENIX ID BROTH SP100 - COD. 246001 - CAJAx100 det	2.00	.....	.....
6	TUBOS PARA PREPARAR INOCULO DE SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA. caj 100 te			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00022/2024

Pieza Administrativa E Nro. 6536- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/02/24

Apertura: 8/2/2024 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : ENCUADRE: Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso C), N° 1465 y N° 1004 aplicando artículo 15° bis, y en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 01/24, N°188/23 y N° 565/23 y en la Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso B) y N° 58/21, con sus modificaciones y complementarias.

EL PRESENTE TRAMITE CUENTA CON DICTAMEN LEGAL

La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 43 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	TUBOS PARA PREPARAR INÓCULO DE SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA - TIPO TUBE PHOENIX AST BROTH SP100 - COD. 246003 - CAJAx100 det	2.00	.....	.....
7	TUBOS PARA PREPARAR INOCULO DE SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA PAR ESTREPTOCOCOS. Caja x 100 te			
>>	TUBOS PARA PREPARAR INÓCULO DE SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA PARA ESTREPTOCOCOS - TIPO TUBE PHOENIX AST-S BROTH 100 EA - COD. 246007 - CAJAx100 det	1.00	.....	.....
8	INDICADOR DE CRECIMIENTO PARA SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA. Caja x 10 uni			
>>	INDICADOR DE CRECIMIENTO PARA SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA - TIPO PHOENIX AST INDICATOR - COD. 246004 - CAJAx10 GOTEROS DE 6ML C/U	1.00	.....	.....
9	INDICADOR DE CRECIMIENTO PARA SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA PARAESTREPTOCOCOS. Caja x 10 uni			
>>	INDICADOR DE CRECIMIENTO PARA SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA PARA ESTREPTOCOCOS - TIPO PHOENIX AST-S INDICATOR - COD. 246009 - CAJAx10 GOTEROS DE 6ML C/U	1.00	.....	.....

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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00022/2024

Pieza Administrativa E Nro. 6536- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/02/24

Apertura: 8/2/2024 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : ENCUADRE: Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso C), N° 1465 y N° 1004 aplicando artículo 15° bis, y en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 01/24, N°188/23 y N° 565/23 y en la Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso B) y N° 58/21, con sus modificaciones y complementarias.

EL PRESENTE TRAMITE CUENTA CON DICTAMEN LEGAL

La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 43 -

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

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 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	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:	SEGÚN NORMATIVA VIGENTE DTO N°674-11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	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