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. 00028/2024
Pieza Administrativa E Nro. 7920- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 01/02/24**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/2/2024 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. CARACTERISTICAS EN CADA RENGLON
VENCIMIENTO DE INSUMOS: SI (superior a los: 12 meses al momento de su entrega)

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 17 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Compresa descartable fenestrada p/oftalmologia. Unidad**			
>>	Corresponde cotizar Compresa descartable fenestrada para oftalmología: Compuesto por campo quirúrgico oftálmico estéril descartable de 40cm x 60cm; fenestrado oval de 10 cm. con campo de incisión; bolsa colectora de fluidos y adhesivado. Tipo: BIOKIT.	20.00	.....	.....
2	**Equipo de cirugia descartable para Oftalmologia. Unidad**			
>>	Corresponde cotizar: Equipo de Cirugía descartable para Oftalmología: Que contenga 1 cubre mesa de 150 x180cm, 2 toallas de 30 x 40cm, 1 campo oftalmología de 150 x 240cm con apertura de 5 x 10cm, 2 camisolines quirúrgicos. Hemorrepelente de 45gr Tipo IGALTEX Global Protective set oftalmologí ref: 5045.0114	20.00	.....	.....
3	**Kit de Ropa Cirugía de Parto Descartable Doble Pouch Estéril. Unidad**			
>>	Corresponde cotizar Equipo de Cirugía descartable para Cesárea campo “all-in-one” para cesáreas en posición supina plana., que contenga 2 camisolines quirurgicos sms 45grs c/ref. Sms + toallas 1 campo cesárea en vis. Y pol. De 3.00 x 2.50 mts con bolsa colectora de fluidos, 1 bolsa de polietileno de 0.20 x 0.30 cm adhes. 1 envolvedor viscosa/polietileno 1.50 x 1.60mts. Hemorrepelente de 45gr tipo: Global Protective IGALTEX	50.00	.....	.....
4	**Equipo de cirugia descartable para legrado. Unidad**			
>>	Corresponde cotizar: Equipo de Cirugía descartable para Legrado: que contenga 1 camisolin quirúrgico mas toalla, 1 funda de mesa de 45gs de 100 x 160cm, 2 camisolin quirúrgicos mas toallas, 1 par de pierneras de 45gr de 120 x 50cm adhesivadas, 2 compresas de 45gr de 100 x 80cm, 4 campos de 45gr de 100 x 100cm, 2 sabanas de 45gr de 160 x	30.00	.....	.....

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. 00028/2024
Pieza Administrativa E Nro. 7920- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 01/02/24**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/2/2024 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. CARACTERISTICAS EN CADA RENGLON
VENCIMIENTO DE INSUMOS: SI (superior a los: 12 meses al momento de su entrega)

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 17 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	200cm, y 1 cubre mesa de 45gr de 100 x 160cm. Hemorrepelente de 45gr tipo: Global Protective IGALTEX			

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.

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 60 días corridos de comunicada Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	SEGÚN NORMATIVA VIGENTE-DTO 674 ART. 34 PTO.47
Lugar de Entrega:	Deposito CENTRAL DEL Hospital Regional Ushuaia.

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: 01.02.2024 10:57:39
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00028/2024
Pieza Administrativa E Nro. 7920- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 01/02/24**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 6/2/2024 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. CARACTERISTICAS EN CADA RENGLON
VENCIMIENTO DE INSUMOS: SI (superior a los: 12 meses al momento de su entrega)

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 17 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

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