



Handwritten signature and text:
Dpto Compras y Cat
HRU.
Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00083/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22130- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 19/03/24

Apertura: 20/3/2024 16:00

Encuadre Legal: LEY PCIAL. 1015 ART 18 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° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N°17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias".

INDICAR MARCA Y VENCIMIENTOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 140 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x96 test			
>>	HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 5 MESES	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.

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 30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.-

Plazo de Entrega: 20 (VEINTE) días corridos, desde comunicada la Orden de Compra.



H. R. U.
Dpto Comp. y Cont.
H. R. U.

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00083/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22130- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 19/03/24

Apertura: 20/3/2024 16:00

Encuadre Legal: LEY PCIAL. 1015 ART 18 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° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N°17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias".

INDICAR MARCA Y VENCIMIENTOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 140 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Mantenimiento de Oferta:		30 (TREINTA) DIAS DE CIERRE DE COTIZACIONES. PRORROGABLES SEGÚN DTO. PCIAL		
Lugar de Entrega:		Servicio de Hemoterapia H.R.U. -AV. 12 de Octubre N° 65 - CP. 9410 - Ushuaia - TDF		
Recepción de Sobres Cerrados hasta:				
Domicilio de presentación de ofertas:		COMPRASYCONTRATACIONESHRU@GMAIL.COM		
Domicilio de apertura de ofertas:		COMPRASYCONTRATACIONESHRU@GMAIL.COM		
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:		NO REQUIERE.-		
Requiere Muestra:		No		
Flete a Cargo		DEL PROVEEDOR		