



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2024

Pieza Administrativa E Nro. 18442- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 11/03/24

Apertura: 14/3/2024 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 Artículo 18 Inciso L), Nº 1004 y Nº 1465, Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/21 Anexo I, Capítulo I, Punto A), Nº 58/21 y Resolución ME Nº 148/2024, con sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 106 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 5 ml</b>			
>>	deberá cotizar Solución Fisiológica Inyectable x 5ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	5000.00	.....	.....
2	<b>Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 100</b>			
>>	deberá cotizar Solución Fisiológica Inyectable x 100ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	3500.00	.....	.....
3	<b>Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 250</b>			
>>	deberá cotizar Solución Fisiológica Inyectable x 250ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	3000.00	.....	.....
4	<b>Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 500</b>			
>>	debera cotizar Solucion Fisiologica Inyectable x 500ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	2000.00	.....	.....
5	<b>Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500</b>			
>>	deberá cotizar Agua Destilada Inyectable x500ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	1000.00	.....	.....
6	<b>Dextrosa 25% en Agua Inyectable. Unidad x 500</b>			
>>	deberá cotizar Solución Fisiológica Inyectable 25%, x 500ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	350.00	.....	.....
7	<b>Agua Bidestilada Estéril Inyectable x 5ml. Unidad</b>			
>>	deberá cotizar Agua Bidestilada Estéril Inyectable x 5ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	1000.00	.....	.....

**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



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2024

Pieza Administrativa E Nro. 18442- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 11/03/24

Apertura: 14/3/2024 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, Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 3635/22 y N° 188/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, Punto A), N° 58/21 y Resolución ME N° 148/2024, con sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 106 -

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

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.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad
Plazo de Entrega:	30 días corridos, desde comunicada la Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 47
Lugar de Entrega:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia - Av. Perito Moreno N° 4746
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



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

Lic. Gisela Romero  
Directora de Enfermería  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2024

Pieza Administrativa E Nro. 18442- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 11/03/24

Apertura: 14/3/2024 12:00

Encadre 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 Artículo 18 Inciso L), Nº 1004 y Nº 1465, Decretos Provinciales  
Nº 674/11, Nº 1742/15, Nº 3635/22 y Nº 188/23, y en las Resoluciones OPC Nº 17/21 Anexo I,  
Capítulo I, Punto A), Nº 58/21 y Resolución ME Nº 148/2024, con sus modificatorias y  
complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 106 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	A cargo del proveedor		