



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00085/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22529- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/03/24

Apertura: 25/3/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun 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 A), N° 58/2021 y Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 133 - 2024/529 134 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1 SOLUCIÓN ACIDA PARA DIALISIS SIN DEXTROS. UNIDAD				
>>	Bidón x 10 lts. Tipo C41. Vencimiento a un año desde la fecha de entrega.	125.00	.....	.....
2 Solución acida para dialisis con dextrosa. Unidad				
>>	Bidón x 10 lts. Tipo C50. Vencimiento a un año desde la fecha de entrega.	25.00	.....	.....
3 Guia arterial. Unidad				
>>	Guía arterial para diálisis, tipo DORA o GAVAMAX (tipo DI 11A). Vencimiento a un año desde la fecha de entrega.	168.00	.....	.....
4 Guia venosa. Unidad				
>>	Guía venosa para diálisis, tipo DORA o GAVAMAX (tipo DI 12BF). Vencimiento a un año desde la fecha de entrega.	168.00	.....	.....
5 CATÉTER ARTEROVENOSO DE DOS AGUJAS PARA DIÁLISIS. UNIDAD				
>>	Set de guías arterio-venosas para diálisis, uso en máquinas 5008. Tipo A-V set 5008 Cordiax post-R. Vencimiento a un año desde la fecha de entrega.	250.00	.....	.....
6 Cartuchos de bicarbonato en polvo, x 650 grs modelo 5008				
>>	Tipo BiBag. Vencimiento a un año desde la fecha de entrega.	250.00	.....	.....
7 Filtro de alto flujo para dialisis para superficie 1.4-1.8-mm. Membrana Polisurfona. Helicsona.. unidad				
>>	Tipo Fx 60. Vencimiento a un año de la fecha de entrega	120.00	.....	.....
8 Filtro de alto flujo para dialisis para superficie 1.8-2.2mm Membrana polisurfona -Helicsona. unidad				
>>	Tipo Fx 80. Vencimiento a un año de fecha de entrega	96.00	.....	.....
9 Filtro de solución de dialisis. Unidad				



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00085/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22529- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/03/24

Apertura: 25/3/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun 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 A), N° 58/2021 y Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 133 - 2024/529 134 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Tipo Diasafe Plus. Vencimiento a un año de la fecha de entrega	5,00	.....	.....

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.- Pudiendo efectuar pagos parciales
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



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

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00085/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22529- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/03/24

Apertura: 25/3/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun 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, Capitulo I, punto A), N° 58/2021 y Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 133 - 2024/529 134 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Lugar de Entrega:	Deposito Central del Hospital Regional Ushuaia – Av. Perito Moreno N° 4746 CP-		
	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 se requiere		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	del Proveedor		