



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00087/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22884- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/03/24

Apertura: 26/3/2024 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 : Contratación según 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

\*Vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 121 - 2024/529 124 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410. UNIDAD</b>			
>>	POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410	5.00	.....	.....
2	<b>POUCH DE 15 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD 42415. UNIDAD</b>			
>>	POUCH DE 15 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD 42415	5.00	.....	.....
3	<b>POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220. UNIDAD</b>			
>>	POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220	5.00	.....	.....
4	<b>POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435. UNIDAD</b>			
>>	POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435	4.00	.....	.....
5	<b>Polipropileno 100 x 100 cm p/Peroxido de Hidrogeno. Unidad</b>			
>>	Polipropileno 100 x 100 cm p/Peroxido de Hidrogeno	200.00	.....	.....
6	<b>Polipropileno 120 x 120 cm p/Peroxido de Hidrogeno. Unidad</b>			
>>	Polipropileno 120 x 120 cm p/Peroxido de Hidrogeno	300.00	.....	.....
7	<b>Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad</b>			
>>	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas	12.00	.....	.....
8	<b>Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno. capsula</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR DE LECTURA RÁPIDA.	60.00	.....	.....
9	<b>Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora. Bidon x 5 lit</b>			
>>	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora	20.00	.....	.....
10	<b>Ortoftalaldehido 0,55%. Bidon x 5 L</b>			
>>	Ortoftalaldehido 0,55%	12.00	.....	.....
11	<b>Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora</b>			



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00087/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22884- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/03/24

Apertura: 26/3/2024 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 : Contratación según 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  
\*Vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 121 - 2024/529 124 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.. Bidon x 5 lit Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.	4.00	.....	.....

**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 de acuerdo a las conformidades





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 A. Vera Varela  
Jefe Depto. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00087/2024

Pieza Administrativa E Nro. 22884- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/03/24

Apertura: 26/3/2024 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 : Contratación según 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

\*Vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 121 - 2024/529 124 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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:	Deposito Central del Hospital Regional Ushuaia – Av. Perito Moreno N° 4746		
	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		