



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00056/2024

Pieza Administrativa E Nro. 12669- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 04/03/24

Apertura: 7/3/2024 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 N°1015 Artículo 18 Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

SE SOLICITA INDICAR MARCA

Los insumos al momento de la recepción, deberán contar con al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 79 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad			
>>	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas	12.00	.....	.....
2	POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435. UNIDAD			
>>	POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435	4.00	.....	.....
3	Polipropileno 100 x 100 cm p/Peroxido de Hidrogeno. Unidad			
>>	Polipropileno 100 x 100 cm p/Peroxido de Hidrogeno	200.00	.....	.....
4	Polipropileno 120 x 120 cm p/Peroxido de Hidrogeno. Unidad			
>>	Polipropileno 120 x 120 cm p/Peroxido de Hidrogeno	300.00	.....	.....
5	Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno. capsula			
>>	Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno	60.00	.....	.....

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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00056/2024

Pieza Administrativa E Nro. 12669- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 04/03/24

Apertura: 7/3/2024 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, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 1/24, N° 188/23, N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

SE SOLICITA INDICAR MARCA

Los insumos al momento de la recepción, deberán contar con al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 79 -

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

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 EN FUNCION DE LA ENTREGA
Plazo de Entrega:	Se aceptan entregas parciales por parte de los proveedores, no superando estas, los 30 días luego de la notificación de la OC.
Mantenimiento de Oferta:	SUGUN NORMATIVA VIGENTE
Lugar de Entrega:	DIVISION DE DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
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