



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00106/2024

Pieza Administrativa E Nro. 29925- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 17/04/24

Apertura: 22/4/2024 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.
N° 148/24, con sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 113 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo. Caja x 250 u			
>>	SE DEBE COTIZAR CAJA POR 250 UNIDADES.	3.00	.....	.....
2	Controlador Biologico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus). capsula			
>>	SE DEBE COTIZAR DE LECTURA RÁPIDA. COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA DEL SERVICIO. EN CAJA CERRADA.	2.00	.....	.....
3	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío. unidad			
>>	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío	90.00	.....	.....
4	Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	8.00	.....	.....
5	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor. Rollo			
>>	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor	12.00	.....	.....
6	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	4.00	.....	.....
7	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	3.00	.....	.....
8	Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco. Caja x 250 u			
>>	Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco	5.00	.....	.....
9	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m	2.00	.....	.....
10	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m	2.00	.....	.....



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00106/2024

Pieza Administrativa E Nro. 29925- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 17/04/24

Apertura: 22/4/2024 12:00

Encadre 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.
N° 148/24, con sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 113 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 90 x 150 mm. Unidad			
>>	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 90 x 150 mm	2000.00	.....	.....
12	Compresa quirurgica de gasa tubular 14x28 doblado español a7x7. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DE 2 GASAS. SIMPLE POUCH. NO ESTÉRIL.	10000.00	.....	.....
13	Compresa quirurgica de gasa tubular 20x40 doblado español a10x10. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DE 2 GASAS. SIMPLE POUCH. NO ESTÉRIL.	2000.00	.....	.....
14	Pieza de Gasa Hidrófila Tubular Hilado x 5 unidades. Unidad			
>>	Pieza de Gasa Hidrófila Tubular Hilado x 5 unidades	75.00	.....	.....
15	Algodon hidrofilo plegado Paquete x 500 gr. Unidad			
>>	Algodon hidrofilo plegado Paquete x 500 gr	220.00	.....	.....
16	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad			
>>	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas	27.00	.....	.....
17	Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.. Bidon x 5 lit			
>>	Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.	6.00	.....	.....
18	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico. Frasco x 1 li			
>>	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico	20.00	.....	.....



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

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00106/2024

Pieza Administrativa E Nro. 29925- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 17/04/24

Apertura: 22/4/2024 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.
N° 148/24, con sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 113 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
19	Ortoftalaldehido 0,55%. Bidon x 5 L			
>>	Ortoftalaldehido 0,55%	16.00	.....	.....
20	Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno. capsula			
>>	SE DEBE COTIZAR POR CAJA CERRADA	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 – Dcto. Prov. 674/11 Art. 34

P.to 96.- Pudiendo efectuar pagos parciales, de acuerdo a entrega de facturas y



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00106/2024

Pieza Administrativa E Nro. 29925- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 17/04/24

Apertura: 22/4/2024 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.
N° 148/24, con sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 113 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	conformidades			
	Plazo de Entrega:	30 días corridos de comunicada la Orden de Compra.		
	Mantenimiento de Oferta:	30(treinta) días cierre de cotizaciones - prorrogables Dcto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto 47.		
	Lugar de Entrega:			
	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 se requiere		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	del Proveedor		