



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00134/2024

Pieza Administrativa E Nro. 35749- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 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), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

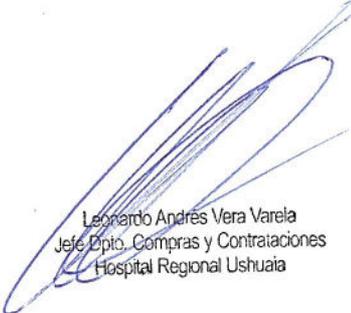
Se debera Indicar Marca de los insumos cotizados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 197 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	ROLLO DE PAPEL P/IMPRESORA TICKETERA. unidad			
>>	ROLLO DE PAPEL TERMICO DE 45X80 X 60MTS, P/IMPRESORA TICKETERA.-	800.00	.....	.....
2	Cinta de embalaje transparente 48mm. Rollo 40/50 m			
>>	deberá cotizar Cinta de embalaje transparente 48mm.-	400.00	.....	.....
3	PAPEL CARBONICO. Unidad			
>>	Paquete por 50 unid. PAPEL CARBONICO .	100.00	.....	.....
4	Sello fechador. Unidad			
>>	DEBER COTIZAR SELLO FECHADOR DE 5X25CM (CON EL NOMBRE ODONTOLOGIA) (TIPO TRAXX 7850).-	1.00	.....	.....
5	Cizalla circular. Unidad			
>>	DEBERA COTIZAR CORTE DE 30CM (TIPO ROT BEXTRA M28 CORTE).-	1.00	.....	.....
6	Sello Automático 4927.. unidad			
>>	DEBERA COTIZAR SELLOS AUTOMATICOS DE 2CMX4CM, CON LOS SIGUIENTES NOMBRE (QUIROFANO 1) (NEONATOLOGIA 1) (TEXTIL DIA MES Y AÑO 1) (SERVICIO DIA MES Y AÑO 1).- SE ADJUNTA DIBUJO ILUSTRATIVO.-	4.00	.....	.....
7	Porta cinta adhesiva. Unidad			
>>	DEBERA COTIZAR PORTA CINTA DE DIAMETRO EXTERNO 12,5CM ANCHO 1,5CM DIAMETRO INTERNO 7,5CM. SE ADJUNTA DIBUJO ILUSTRATIVO.-	1.00	.....	.....

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




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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00134/2024

Pieza Administrativa E Nro. 35749- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 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), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

Se debera Indicar Marca de los insumos cotizados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 197 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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 PROTFD VIGENTE.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p>			

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
Plazo de Entrega:	45 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:	División. Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia- Av. Perito Moreno N.º 4746 (9410) Ushuaia- Tierra del Fuego de Lunes a Viernes de 09 Hs. a 13 Hs
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:	



(Handwritten signature)
Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00134/2024

Pieza Administrativa E Nro. 35749- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 10/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 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), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias.

Se debera Indicar Marca de los insumos cotizados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 197 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Garantía de Oferta:	No se requiere			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	del Proveedor			