



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

Cm0058

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. 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.</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			