Solicitud de Cotización

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. C)

C.U.I.T:

Compra Directa Nro. 00145/2024 Pieza Administrativa E Nro. 35376- E - 2024- 1728 - 0/

> Des-incrustación del sistema Calibración del sistema

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

de Andrés Vera Varela Doto. Compras y Contrataciones Hospital Regional Ushuaia

Fecha:	21/05/24		
Apertura:	24/5/2024	12:00	

Nombre o Razón Social del Proponente:

Cm0058

Correc	electrónico:			
Comen Notas	ntario: Contratacion segun Leyes Provinciales Nº1015 Artículo 1 Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, Nº 188/23, Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictar de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 -	N° 565/23 y N° 01/24, y en las b B), y N° 58/2021 Resolución M.		
Reng	. Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1 >>	Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad Mantenimiento correctivo contador hematológico mar	rca 1.00		
	Mindray modelo BC3000			
	Especificaciones técnicas mínimas			
	Des-incrustación del sistema			
	Remplazo de tubuladuras internas dañadas			
	Calibración del sistema			
	Accesorios mínimos:			
	Tubuladuras siliconadas necesarias			
	CONSIDERACIONES GENERALES			
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODE	ELO,		
	INFORME TÉCNICO			
	QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONE	ES .		
	TÉCNICAS REQUERIDAS			
	EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A I	_A		
	PROPUESTA COMO			
	FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN	DE		
	CARACTERÍSTICAS			
	TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.			
	NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DE	EL .		
	PROVEEDOR			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA D	DE LA		
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOL	.OGÍAS		
	MÉDICAS ZONA			
	SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - 1	TIERRA DEL		
	FUEGO - C.P. 9410			
>>	Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad Mantenimiento correctivo contador hematológico maro modelo BC30	ca Mindray 1.00		
	Especificaciones técnicas mínimas			

Domicilio:

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00145/2024 Pieza Administrativa E Nro. 35376- E - 2024- 1728 - 0/

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

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

Fecha: 21/05/24 Apertura: 24/5/2024 12:00 Cm0058

-	1 and 1 and 40 for A 40 for A
Encuadi	Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. C)
Nombre	Razón Social del Proponente:
Domicili	
C.U.I.T:	Teléfono:
Correo e	ectrónico:

Comentario:

Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 -

CONSIDERACIONES GENERALES

INFORME TÉCNICO

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO,

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	CONSIDERACIONES GENERALES			
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO,			
	INFORME TÉCNICO			
	QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES			
	TÉCNICAS REQUERIDAS			
	EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA			
	PROPUESTA COMO			
	FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE			
	CARACTERÍSTICAS			
	TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.			
	NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL			
	PROVEEDOR			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS			
	MÉDICAS ZONA			
	SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL			
	FUEGO - C.P. 9410			
3 >>	FUEGO - C.P. 9410 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad Mantenimiento correctivo contador hematológico marca Mindray	1.00		•
	modelo BC5800			
	Especificaciones técnicas mínimas			
	Des-incrustación del sistema			
	Remplazo del sistema de desechos dañado			
	Calibración del sistema			
	Accesorios mínimos:			
	Reservorio de desechos			
	Válvula de desechos			
	Conector de válvula-reservorio de desechos			



Solicitud de Cotización

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. C)

TÉCNICAS REQUERIDAS

PROPUESTA COMO

EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA

Compra Directa Nro. 00145/2024

Pieza Administrativa E Nro. 35376- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/05/24 Apertura: 24/5/2024 12:00

eopardo Andrés Vera Varela Opto. Compras y Contrataciones

Hospital Regional Ushuala

Cm0058

Domicillo: COULT: Teléfono: COUTO electrónico: COUNTAILO: Contralacion segun Leyes Provinciales Nº1015 Articulo 18 Inciso c), 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, Capitulo I, punto B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024 Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 - Reng. Descripción Cantidad Precio Unit. Importe QUE ACREDITE EL CUMPLINIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTION DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CTUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras COMSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERNITES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO DIE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES	Nombre o Ra	azón Social del Proponente:				
Correo electrónico: Comentario: Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Articulo 18 Inciso c), N°1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 1074, y en las Resoluciones OPC N° 1772021, Anexo I, Capitulo I, punto B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024 Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 - Reng. Descripción Cantidad Precio Unit. Importe QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	C.U.I.T:Teléfono:					
Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Articulo 18 Inciso c), 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 B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024 Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 - Reng. Descripción Cantidad Precio Unix. Importe QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL Y 1000 DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (38) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CTUDAD DE USHUATA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERRITES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
Decretos Provinciales N° 6774/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 505/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024 Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 - Reng. Descripción Cantidad Precio Unit. Importe QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUENIDAS EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CTUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 - 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERNYES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	Correo electrónico:					
QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CTUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >>> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO		Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, Nº 188/23, N° 565/23 y N° Resoluciones OPC Nº 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto B), y Nº 58/2148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S	N° 01/24, y en las 2021 Resolución M			
TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	Reng. I	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe	
EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00 Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	QUI	E ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES				
EN EL Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA COMO FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	TÉC	CNICAS REQUERIDAS				
FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO		•				
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del Sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	PRO	OPUESTA COMO				
TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00 Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	FOI	LLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE				
NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	CAI	RACTERÍSTICAS				
PROVEEDOR PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	TÉC	CNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.				
PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	NO ⁻	TA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL				
ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00 Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	PRO	OVEEDOR				
LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00 Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	PLA	AZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA				
MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	ORI	DEN DE COMPRA.				
SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410 4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	LUC	GAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS				
### Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad ***Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad ***Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00 Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	MÉI	DICAS ZONA				
4 Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad >> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca 1.00	SUI	R - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL				
>> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	FUI	EGO - C.P. 9410				
>> Mantenimiento correctivo Analizador de gases marca Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
Radiometer modelo ABL 800 Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO			101122			
Flex Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO		**************************************	1.00			
Especificaciones técnicas mínimas Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO	1000					
Des-incrustación del sistema Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
Remplazo sistema toma muestras Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
Calibración del sistema Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
Accesorios mínimos: Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO		AND				
Sistema toma muestras CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO						
INFORME TÉCNICO		ties de la comité du company de présent de la company de l				
		E ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES				

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00145/2024 Pieza Administrativa E Nro. 35376- E - 2024- 1728 - 0/

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

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

Cm0058

Fecha:	21/05/24		
Apertura:	24/5/2024	12:00	

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. C)	
Nombre o Razón Social del Proponente:	
Domicilio:	
C.U.I.T:Teléfono:	
Correo electrónico:	

Comentario:

Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 206 -

Reng. Descripción Cantidad Precio Unit. Importe

FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE

CARACTERÍSTICAS

TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.

NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL

PROVEEDOR. -

PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA

ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS

MÉDICAS ZONA

SUR - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL

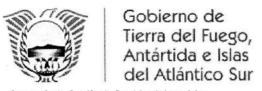
FUEGO - C.P. 9410.-

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

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. C)

Compra Directa Nro. 00145/2024 Pieza Administrativa E Nro. 35376- E - 2024- 1728 - 0/

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

Leonardo Andrés Vera Varela dete Diplo. Compras y Contratacionas Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Fecha:	21/05/24		
Apertura:	24/5/2024	12:00	

		nte:	
		- · · · ·	
C.U.I.T:		Teléfono:	
Correo electr	ónico:		
Comentario :	nentario: Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 B), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias y Dictamen D.G.A.J.S. MS. N° 637/2024		
Notas de Ped	lidos Relacionadas: 20		
Reng.	Descripción	Cantidad Precio Unit. Importe	
		TOTAL :\$	
		Son Pesos:	
	Firma y Sello Responsable	s hasta dos decimales (\$)	
Forma de Pag		30(treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34	
	. 	Pto. 96 Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y	
		conformidad	
Plazo de Entre	ega:	Treinta (30) días corridos de comunicada la Orden de Compra	
	antenimiento de Oferta: 30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11		
		Art. 34. Pto. 47	
Lugar de Entr	rega:	: Departamento de Tecnologías Médicas Zona Sur- 12 de Octubre y Maipú - ciudad	
	•	de Ushuaia CP. 9410	
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 (
Garantía de C		No se requiere	
	Requiere Muestra: No		
Flete a Cargo		del Proveedor	

