



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00131/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32881- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 14/05/24

Apertura: 17/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 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° 566/2024 *La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	REACTIVO HCV quant TIEMPO REAL. Caja x 96 tes			
>>	REACTIVO HCV quant TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME HCV QUANT - REF: 01N30-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
2	Kit (tubo/hisopo) para CT/NG. 500 unidades			
>>	Kit (tubo/hisopo) para CT/NG - TIPO MULTI-COLL SPEC KIT PIERC CAP - REF: 09K12-004 - CAJA x 500 U	1.00	.....	.....
3	Kit PCR en tiempo real para Epstein-Barr x 1u. Unidad			
>>	Kit PCR en tiempo real para Epstein-Barr x 1u - Tipo Abbott RealTime EBV Reagent Kit - Ref: 08N54-085 - Caja X 1 kit	1.00	.....	.....
4	Kit Reactivos para Control EBV. Unidad			
>>	Reactivo Calibrador EBV - Tipo Abbott RealTime EBV Calibrator Kit - Ref: 08N54-070 - Caja X 1 Kit	1.00	.....	.....
5	PUNTAS PARA MICROPIPETA. UNIDAD			
>>	TIPS para micropipeta - TIPO 1000 UL PIPETTE TIP - REF: 04J71-010 - CAJA x 24 PAQUETES x 96 U	1.00	.....	.....
6	REACTIVO DE AMPLIFICACION CT/NG TIEMPO REAL. Caja x 192 te			
>>	REACTIVO DE AMPLIFICACION CT/NG TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME CT/NG AMPLIFICATION REAGENT KIT - REF: 08L07-091 - CAJA x 192 DET	1.00	.....	.....
7	Reactivo Amplificacion MTB. CAJA x 96 DET			
>>	Reactivo Amplificacion MTB - TIPO RealTime MTB Amplification Reagent Kit - REF: 08N15-090 - CAJA x 96 DET	2.00	.....	.....
8	REACTIVO AMPLIFICACION HBV US. Caja x 96 tes			
>>	REACTIVO AMPLIFICACION HBV US - TIPO REAL TIME HBV AMPLIFICATION KIT US - REF: 02N40-091 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00131/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32881- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 14/05/24

Apertura: 17/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 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° 566/2024
*La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	Kit de Amplificacion para genotipificacion de HCVTiempo real. Caja x 24 tes			
>>	Kit de Amplificacion para genotipificacion de HCVTiempo real - TIPO RealTime HCV GT II Amplification Reagent Kit - REF: 08K24-090 - CAJA x 24 DET	1.00	.....	.....
10	Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real. Unidad			
>>	Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV CTL - REF: 02N09-080 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
11	CONTROL NEGATIVO TIEMPO REAL. Caja x 8 u			
>>	CONTROL NEGATIVO TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME CT/NG CONTROL KIT 8 NEGATIVE CONTROLS AND 16 CUTOFF CONTROLS - REF: 08L07-080 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
12	CALIBRADOR HCV TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CALIBRADOR HCV TIEMPO REAL - TIPO HCV CALIBRATOR KIT - REF: 01N30-070 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
13	CALIBRADOR HBV TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CALIBRADOR HBV TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME HBV CALIBRATOR KIT US - REF: 02N40-070 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
14	Kit Control genotipificacion de HCV Tiempo real. Unidad			
>>	Kit Control genotipificacion de HCV Tiempo real - TIPO RealTime HCV GT II Control Kit - REF: 08K24-080 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
15	PACK DE PREPARACION DE DNA. Caja x 96 u			
>>	PACK DE PREPARACION DE DNA - TIPO SAMPLE PREP PACK DNA - REF: 06K12-024 - CAJA x 96 DET	2.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00131/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32881- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 14/05/24

Apertura: 17/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 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° 566/2024 *La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
16	Kit de Amplificacion HPV de alto riesgo Tiempo real. Caja x 96 tes			
>>	Kit de Amplificacion HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV AMP KIT - REF: 02N09-092 - CAJA x 96 DET	3.00	.....	.....

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



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00131/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32881- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 14/05/24

Apertura: 17/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 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° 566/2024
*La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 154 -

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

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.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad
Plazo de Entrega:	Treinta (30) días corridos de 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:	Div. Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia- Av. Perito Moreno N.° 4746 (9410) Ushuaia- Tierra del Fuego.
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