



Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Recursos Físicos
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00162/2024

Pieza Administrativa E Nro. 11482- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 28/06/24

Apertura: 1/7/2024 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18° C) ADJUD. SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio
ofertado.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido a los correos electrónicos:
comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 225 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad			
>>	Mantenimiento preventivo equipo de cultivo de microbacterias marca BD modelo MGIT 320 Especificaciones técnicas mínimas Mantenimiento preventivo anual (Incluye Kit de mantenimiento) CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POSTMANTENIMIENTO NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - 12 DE OCTUBRE N° 65 - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410.-	1.00
2	Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad			
>>	Mantenimiento preventivo equipo de incubación marca BD modelo Bactec FX40 Especificaciones técnicas mínimas Mantenimiento preventivo anual (Incluye Kit de mantenimiento) CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POSTMANTENIMIENTO 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 N° 65 - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410.-	1.00



Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Recursos Físicos
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00162/2024

Pieza Administrativa E Nro. 11482- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 28/06/24

Apertura: 1/7/2024 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18° C) ADJUD. SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio
ofertado.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido a los correos electrónicos:
comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 225 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
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 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 96
Plazo de Entrega:	30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 47°
Lugar de Entrega:	DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR – HOSPITAL REGIONAL USHUAIA GOBERNADOR ERNESTO CAMPOS – 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9410
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 01/07/24 12:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE

Página 2 de 3

Ruben Omar Vaino
Director Gral.
Gm. Financiera
M. de Salud



Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Recursos Físicos
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00162/2024

Pieza Administrativa E Nro. 11482- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 28/06/24

Apertura: 1/7/2024 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18° C) ADJUD. SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio
ofertado.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido a los correos electrónicos:
comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 225 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de presentación de ofertas:	CERRADO) CALLE AV. ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com		
	Domicilio de apertura de ofertas:	DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410		
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:	SE REQUIERE GARANTÍA DE OFERTA SEGUN DCTO. PCIAL N° 674/11, ART. 34°, PTO 21. UNO POR CIENTO (1%) DEL VALOR TOTAL DE LA OFERTA.		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR		

Rubén César
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud