



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00155/2024

Pieza Administrativa E Nro. 57610- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 29/07/24

Apertura: 30/7/2024 11:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART. 18 INC. C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICION DE KITS DE PLAQUETAFERESIS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRRG. PARA ABASTECER 6 MESES. VTO. DE INSUMOS MAYOR A 6 MESES O EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO. DICTAMEN: DGAJS-MS-1023-2024. AMPLIACION DE ENCUADRE LEGAL:Reso. O.P.C 17/2021,Anexo I, Cap. I ap. B),Decto. Prov. N°188/23, N°565/23 Anexo I- III, N°148/24 y Reso. O.P.C N° N° 58/21 Y 62/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 190 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Kit unipuncion para recoleccion de plaquetas. Caja x 8 u			
>>	Corresponde a kit unipunción para realizar aferesis de plaquetas linea haemonetics, caja por 8 unidades	2.00		

Memo (Nro: 9) - CONTRATACION DIRECTA ADJ SIMPLE - DPP

LA PRESENTE CONTRATACIÓN SE RIGE DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY PROVINCIAL N° 1015, ART. 18, INC B), C), F); DECRETOS PROVINCIALES N° 674/2011, N° 188/23 Anexo I; RESOLUCIONES O.P.C. N° 202/2020, N° 17/2021.

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (EN FORMA 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, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERENTE 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.

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$_ _ _ _ _)



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00155/2024

Pieza Administrativa E Nro. 57610- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 29/07/24

Apertura: 30/7/2024 11:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART. 18 INC. C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICION DE KITS DE PLAQUETAFERESIS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRRG. PARA ABASTECER 6 MESES. VTO. DE INSUMOS MAYOR A 6 MESES O EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO. DICTAMEN: DGAJS-MS-1023-2024. AMPLIACION DE ENCUADRE LEGAL:Reso. O.P.C 17/2021,Anexo I, Cap. I ap. B),Decto. Prov. N°188/23, N°565/23 Anexo I- III, N°148/24 y Reso. O.P.C N° N° 58/21 Y 62/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 190 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Forma de Pago	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.			
Plazo de Entrega:	20 DIAS DE RECIBIDA LA O.C. DCTO. 674/11ART.34 PUNTO 81			
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.			
Lugar de Entrega:	DEPÓSITO CENTRAL DEL HRRG - AMEGHINO 709 - RIO GRANDE - TDF			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 30/07/2024 A LAS 11:00HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRASHRRGTDF@GMAIL.COM O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.			
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO COMPRASHRRGTDF@GMAIL.COM O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.			
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.			
Vigencia del Contrato:	NO APLICA			
Garantía de Oferta:	SI SE REQUIERE			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR			

GOMEZ
Yanina
Fabiana

Firmado digitalmente por
GOMEZ Yanina Fabiana
Nombre de
reconocimiento (DN):
serialNumber=CUIL
27301873498, c=AR,
cn=GOMEZ Yanina
Fabiana
Fecha: 2024.07.29 10:04:09
-03'00'