

CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL

Caja de Previsión Social de la Provincia de Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 47/2024

Nota Pedido: 221

Pieza Administrativa E Nro. 1439- DA- 2024- 61100- 0/4

Fecha: 08/07/24

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Apertura: 11/7/2024 13:15

Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:

Comentario : LA PRESENTE SE EFECTUÁ EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. "I", DECRETO 674/11 - 2865/23 Y RESOLUCIONES O.P.C. N°17 y 58/21. -
Su presentación y firma implica el pleno conocimiento y aceptación de todos y cada uno de los requerimientos de la presente.

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
1	Por los primeros seis (06) meses.			
>>	servicio de área protegida ushuaia – río grande el servicio se le prestara a los agentes, empleados, funcionarios y/o cualquier persona que se encuentre dentro de las instalaciones dependientes de la caja de previsión social de la provincia de tierra del fuego, al momento del accidente o urgencia, así como también afecciones de baja complejidad, incluyendo en caso de ser necesario, el traslado a su domicilio o a la institución sanatorial u hospitalaria preseleccionada. dicho servicio se deberá realizar mediante unidades móviles de terapia intensiva radiocontroladas, tripulada por un médico un enfermero y un chófer. edificios: a) ushuaia: avenida leandro n. alem n.º 2410 (personal permanente 80 agentes aprox.) b) ushuaia: fadul n.º 129 (personal permanente 1 agente aprox.) c) río grande: ameghino n.º 780 (personal permanente 7 agentes aprox.)	6.00
2	Por los segundos seis (06) meses.			
>>	mismos detalle que los primero seis (06) meses.	6.00

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha: Hora:

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: EL DÍA 11/07/24 - 13:00HS.

Garantía de oferta: -

Domicilio de presentación de ofertas: ALEM N° 2410 - DIVISIÓN MESA DE ENTRADAS - CORREO: COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR

Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. COMPRAS.

Condición de Pago: SEGÚN DECRETO 674/11 - TRANSFERENCIA BANCARIA.

Plazo de Entrega: -

Lugar de Entrega: ALEM N° 2410-FADUL N°129 USHUAIA - AMEGHINO N° 780 RÍO GRANDE

Vigencia del contrato: DOCE (12) MESES.

Validez de Oferta: TREINTA (30) DÍAS.

Marcos Javier TOMÁS
Director General de Administración
CPSPTF

C.P. ECHEAZU Guillermo José
Contador General
C.P.S.P.T.F.



CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL

Caja de Previsión Social de la Provincia de Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 47 /2024

Pieza Administrativa E Nro. 1439- DA- 2024- 61100- 0/4

RAF 313 CAJA DE PREVISION SOCIAL PCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 221

Fecha: 08/07/24

Apertura: 11/7/2024 13:15

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Comentario : LA PRESENTE SE EFECTUÁ EN EL MARCO NORMATIVO LEY (P) 1015 art. 18 inc. "I", DECRETO 674/11 - 2865/23 Y RESOLUCIONES O.P.C. N°17 y 58/21. -

Su presentación y firma implica el pleno conocimiento y aceptación de todos y cada uno de los requerimientos de la presente.

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	Presentación de Presupuestos Documentación que se deberá adjuntar: -Constancia de registro de proveedores del estado (PROTDF) vigente al momento de presentar la cotización. -Constancia de certificado AREF vigente al momento de presentar la cotización. -En caso de ser solicitado, material ilustrativo y de especificaciones. -Se podrá adjuntar a la solicitud de cotización presupuestos con alternativas. En caso de no cotizar, favor dejar expresa constancia escrita. No se recibirán sobre alguno fuera de día y hora especificada en la solicitud. En caso de dudas en la interpretación de la presente favor escribir a compras@cpsptf.gov.ar e incluir a administración@cpsptf.gov.ar "SOLO SE PODRÁ COTIZAR EN ESTE FORMULARIO, CASO CONTRARIO LA OFERTA NO SERA TOMADA EN CUENTA"			

Firma:

Aclaración:

Razón Social:

Fecha:

Hora:

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Recepción de Sobres Cerrados hasta: EL DÍA 11/07/24 - 13:00HS.

Garantía de oferta: -

Domicilio de presentación de ofertas: ALEM N° 2410 - DIVISIÓN MESA DE ENTRADAS - CORREO: COMPRAS@CPSPTF.GOB.AR

Domicilio de apertura de ofertas: ALEM N° 2410 - DPTO. COMPRAS.

Condición de Pago: SEGÚN DECRETO 674/11 - TRANSFERENCIA BANCARIA.

Plazo de Entrega: -

Lugar de Entrega: ALEM N° 2410-FADUL N°129 USHUAIA - AMEGHINO N° 780 RÍO GRANDE

Vigencia del contrato: DOCE (12) MESES.

Validez de Oferta: TREINTA (30) DÍAS.

Marcos Javier TOMÁS
Director General de Administración
CPSPTF

C.F. ECHAZU Guillermo José
Contador
C.P.S.P.T.F.