



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e
Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE SALUD

000901

USHUAIA, 15 JUL. 2024

VISTO el Expediente MS-E-40569-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de equipamientos e insumos destinados a los Servicios de Odontología de los Hospitales Regionales de la Provincia, Dependientes del Ministerio De Salud.

Que con el propósito de concretar la mencionada adquisición resulta procedente llamar a Licitación Privada, aprobar el Pliego de Bases y Condiciones, establecer los miembros de la Comisión de Pre-adjudicación para el análisis de las ofertas y facultar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas establecidas para la apertura de sobres en caso de resultar necesario.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto de acuerdo a la Ley Provincial N° 1465 y Decreto Provincial N° 01/24, siendo el mismo solventado con fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17º, Inciso a) y N° 1150, los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23, sus modificatorios y complementarios, N° 01/24, y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, N° 18/21 y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para el dictado del presente acto administrativo, en virtud de lo establecido por los Decretos Provinciales N° 3154/23, N° 3175/23 y N° 188/23 sus modificatorios y complementarios.

Por ello:
EL SECRETARIO DE GESTIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES
RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar el llamado a Licitación Privada N° 23/24 RAF 525, por la que tramita la adquisición de equipamientos e insumos destinados a los Servicios de Odontología de los Hospitales Regionales de la Provincia, Dependientes del Ministerio De Salud. Ello por los motivos expuestos en los considerandos.

ARTÍCULO 2º.- Aprobar el Formulario de Cotización y Pliego de Bases y Condiciones Particulares que, como Anexo I, forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 3º.- Designar como integrantes titulares de la Comisión de Pre-adjudicación para la evaluación de las ofertas a los agentes SAAC Marcos Legajo N° 32095599/00, GODOY Blanco Analía Legajo N° 25052547/00 y NUÑEZ Natalia Alejandra Legajo N° 31472955/00; y como miembros suplentes a los agentes NAVONI Juan Francisco Legajo N° 25014779/00, HEIBER Julio Cesar Legajo N° 26330419/00 y Marcelo Darío ZENTENO, Legajo N° 32135979/00.

ARTÍCULO 4º.- Autorizar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas y horas límites para la recepción de ofertas y apertura de sobres.

ARTÍCULO 5º.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG

///...2

| |
|------|
| M.S. |
| CS |
| |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Dinamismo



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e
Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE SALUD

...///2

9069UG, UGC UC9069 e Inciso 20000 y 40000, correspondiente a la RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 6º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

000901

RESOLUCIÓN S.G.S.A. N°

/24.

| |
|------|
| M.S. |
| CS |
| |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto Registro y
Desarrollo Administrativo

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 88454 MM 785
MÉDICO NEFRÓLOGO

000901

24

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS E INSUMOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS
DE ODONTOLOGÍA DE LOS HOSPITALES REGIONALES DE LA PROVINCIA,
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD”**

1º. OBJETO

2º. JURISDICCIÓN CONTRATANTE

Ministerio de Salud.

3º. EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO

Expediente MS-E-40569/2024.

4º. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Ley Provincial N° 1015, artículo 17° inciso a) – Licitación Privada.

5°. RUBRO

Insumos y equipamiento médico.

6º. PLAZO DE CONTRATACIÓN

La duración de la presente contratación será desde que se notifique la Orden de Compra correspondiente y hasta tanto se finalice la entrega programada.

7º. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN

Según las especificaciones detalladas en el Formulario de Solicitud de Cotización.

8º. PLAZO DE ENTREGA

Treinta (30) días corridos desde la notificación de la Orden de Compra, o en su defecto, desde la cancelación del anticipo financiero.

9º. LUGAR DE ENTREGA

División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena – Ciudad de Río Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420 y en Departamento de Tecnologías Médicas ZS – 12 de Octubre y Maipú – Ciudad de Ushuaia – Tierra del Fuego – C.P. 9410.

///...2

| |
|------|
| M.S. |
| CS |
| |
| |



ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica F. CORDONA
Jefa de Depto Registro y
Desarrollo



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e
Islas del Atlántico Sur
República Argentina
MINISTERIO DE SALUD

000901

ANEXO I – RESOLUCIÓN S.G.S.A. N°

124

LICITACIÓN PRIVADA N° 23/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS E INSUMOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS
DE ODONTOLOGÍA DE LOS HOSPITALES REGIONALES DE LA PROVINCIA,
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD”

...///2

10°. FORMA DE PRESENTACIÓN DEL SOBRE DE OFERTA

La OFERTA se presentará en sobre cerrado sin membrete o marca alguna. El mismo deberá contener en el frente el siguiente texto: PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – DIRECCIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES – MINISTERIO DE SALUD – LICITACIÓN PRIVADA N° 23/24 RAF 525 – FECHA DE APERTURA 29/07/24 – HORA 11:00”

11°. FECHA Y LUGAR DE APERTURA DE SOBRES

El lugar, la fecha y hora límite para la Recepción de Ofertas, así como para el Acto de Apertura de Sobres, serán los establecidos en el Formulario de Solicitud de Cotización. Asimismo la Dirección de Compras y Contrataciones dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia gestionara la difusión, mediante Comunicado, que será publicado en los medios que establece la reglamentación. Dicho comunicado formará parte integrante del presente PLIEGO. Ante cualquier consulta comunicarse al teléfono 02901-591166 o los correos electrónicos: comprasmayoresms@gmail.com y comprasms@tierradelfuego.gob.ar

12°. DOMICILIO Y CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

Av. Leandro Alem N° 629 – 3° piso – Dirección de Compras y Contrataciones – Ministerio de Salud – Ushuaia, Tierra del Fuego. comprasmayoresms@gmail.com y comprasms@tierradelfuego.gob.ar

13°. COMUNICACIONES E IMPUGNACIONES

Serán válidas las comunicaciones e impugnaciones que los interesados, oferentes y/o adjudicatarios realicen en el domicilio sito en la calle Av. Leandro Alem N° 629 de la ciudad de Ushuaia y aquellas remitidas a las direcciones institucional de correos electrónicos: comprasmayoresms@gmail.com y comprasms@tierradelfuego.gob.ar

14°. COMUNICACIONES

A los efectos de las comunicaciones realizadas en el marco de la presente licitación Privada, se indica el sitio web de la Oficina Provincial de Contrataciones es:
<http://compras.tierradelfuego.gob.ar/>. Como así tambien los correos electrónicos:
comprasmayoresms@gmail.com y comprasms@tierradelfuego.gob.ar

| |
|------|
| M.S. |
| CS |
| |
| |

**ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL**

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Documentación

///...3



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e
Islas del Atlántico Sur
República Argentina
MINISTERIO DE SALUD

000901

ANEXO I – RESOLUCIÓN S.G.S.A. N°

/24

LICITACIÓN PRIVADA N° 23/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTOS E INSUMOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS
DE ODONTOLOGÍA DE LOS HOSPITALES REGIONALES DE LA PROVINCIA,
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD”

...///3

15°. CONSULTAS AL PLIEGO

Las consultas al Pliego de Bases y Condiciones Particulares y de especificaciones técnicas deberán efectuarse en la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud sita en Av. Leandro Alem N° 629 – 3° piso de la ciudad de Ushuaia o vía correo electrónico a las direcciones: comprasmayoresms@gmail.com y comprasms@tierradelfuego.gob.ar

16°. MONEDA DE COTIZACIÓN

La cotización se fija en pesos moneda nacional.

17° ENTREGAS PARCIALES

Se recibirán entregas parciales y se tramitará su correspondiente cancelación.

18° FORMA DE PAGO

Treinta (30) días desde la conformidad de la factura, según decreto provincial n° 674/11, artículo 34, punto 96. Asimismo se aceptaran otras alternativas de pago sujetas a consideración de la comisión de pre-adjudicación.

| |
|------|
| M.S. |
| CS |
| |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho
Ministerio de Salud

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 83454 MM 785
MÉDICO NEFRÓLOGO



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

000901

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024
Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 15/07/24
Apertura: 29/7/2024 11:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| 1 | TURBINA USO ODONTOLOGICO. UNIDAD | | | |
| >> | TURBINA ODONTOLÓGICA | 25.00 | ..... | ..... |
| | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (A MODO ORIENTATIVO): | | | |
| | 4 salidas Spray agua y aire. | | | |
| | Sistema de sujeción de fresa Push Button. | | | |
| | Acople Borden de 2 vías. | | | |
| | Rodamientos cerámicos de buena calidad. | | | |
| | Nivel de ruido menor a 70 dB Alcance de al menos 320.000 r.p.m. | | | |
| | Esterilizable en autoclave. | | | |
| | CONSIDERACIONES GENERALES | | | |
| | NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo | | | |
| | acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características | | | |
| | técnicas desestimara la oferta | | | |
| | NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características | | | |
| | mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo | | | |
| | ofertado. | | | |
| | NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Medicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410. | | | |
| 2 | MICROMOTOR NEUMATICO. UNIDAD | | | |
| >> | MICROMOTOR NEUMÁTICO | 25.00 | ..... | ..... |
| | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (A MODO ORIENTATIVO): | | | |
| | Acoplamiento al micromotor por sistema borden. | | | |
| | Velocidad de trabajo bidireccional regulable entre 5000 a 25000 RPM | | | |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
JESSICA P. CORDOBA
Jefa de Depto Registro y
Desarrollo Administrativo



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

000901

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024

Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 15/07/24

Apertura: 29/7/2024 11:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| | Sistema de gatillo de cambio fresa a Gatillo o Push Button, Relación de transmisión 1: 1 Refrigeración externa Esterilizable en autoclave CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características técnicas desestimara la oferta NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo ofertado. NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Medicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410 | | | |
| 3 | CONTRA ANGULO (pieza micromotor). unidad | | | |
| >> | CONTRA ÁNGULO PUCH BUTTON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (A MODO ORIENTATIVO): Relación de transmisión 1:1 Encastre tipo INTRA Debe poseer Irrigación externa Velocidad de rotación entre 14.000-25.000 r/min Refrigeración externa Esterilizable en autoclave. CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo | 25.00 | ..... | ..... |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

JESICA F. CORDOBA
Jefa de Depto Registro y
Gestión



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

000901

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024

Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 15/07/24

Apertura: 29/7/2024 11:00

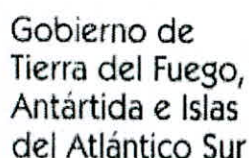
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| | acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características técnicas desestimara la oferta NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo ofertado. NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Medicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410. | | | |
| 4 | CAVITADOR NEUMATICO. Unidad | | | |
| >> | CAVITADOR NEUMATICO CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (A MODO ORIENTATIVO): Refrigeración interna dirigida a la zona de trabajo Superficie externa metálica Frecuencia de oscilación: 6 KHz Ultrasilencioso Acople Borden de 2 vías Esterilizable en autoclave Debe Incluir 3 insertos CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características técnicas desestimara la oferta NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo | 19.00 | | |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Documentación



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024

Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 15/07/24

Apertura: 29/7/2024 11:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|----------|--|----------|--------------|---------|
| | ofertado. | | | |
| | NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Médicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410 | | | |
| 5 | LOCALIZADOR DE APICES. UNIDAD | | | |
| >> | LOCALIZADOR DE APICE | 3.00 | ..... | ..... |
| | Debe estar equipado con una pantalla LCD, que proporcione imágenes claras | | | |
| | Con tecnología avanzada de múltiples redes de frecuencia de medición de impedancia y la calibración automática. | | | |
| | Que permita medir la longitud de la endodoncia sin el secado del canal | | | |
| | Accesorios esterilizables. | | | |
| | CONSIDERACIONES GENERALES | | | |
| | NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características técnicas desestimara la oferta | | | |
| | NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo ofertado. | | | |
| | NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle | | | |

Página 4 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Desarrollo Administrativo



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

000901

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024
Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 15/07/24
Apertura: 29/7/2024 11:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| | Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Médicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410 | | | |
| 6 | Kit de 5 puntas para cavitador ultrasónico. unidad | | | |
| >> | SET DE PUNTAS PARA CAVITADOR | 2.00 | ..... | ..... |
| | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (A MODO ORIENTATIVO): | | | |
| | Set puntas en blíster 5 unidades Compatible con modelos Woodpecker GD1 x 2 unidades GD2 | | | |
| | GD4 PD1 Roscas de las puntas internas | | | |
| | CONSIDERACIONES GENERALES | | | |
| | NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo | | | |
| | acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características | | | |
| | técnicas desestimara la oferta | | | |
| | NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características | | | |
| | mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo | | | |
| | ofertado. | | | |
| | NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Médicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410 | | | |
| 7 | Lima K 21 mm N° 45-80. Caja x6 unid | | | |
| >> | LIMAS PARA ENDODONCIA MECANIZADA DE 21 Y 25 MM | 6.00 | ..... | ..... |
| | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS (A MODO ORIENTATIVO): | | | |
| | Blister por 6 unidades Protaper Sx F3 25mm | | | |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto Registro y
Documentación



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

000901

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024
Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 15/07/24
Apertura: 29/7/2024 11:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| | SX (19mm) S1 (25mm) S2 (25mm) F1 (25mm) F2 (25mm) F3 (25mm) Material NITI Velocidad: 350 RPM Torque: 2 Nt CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: Los oferentes deberán mencionar marca, modelo y todo dato conducente debiendo acompañar a la propuesta folletos ilustrativos en papel. La no presentación de características técnicas desestimara la oferta NOTA 2: Los valores y rangos indicados son descriptivos a modo de indicar las características mínimas del equipo a adquirir, quedando a juicio de la comisión evaluadora la aprobación de lo ofertado. NOTA 3: 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: División Pañol Zona Norte, en la calle Mackinlay y Piedrabuena - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420 y en Departamento de Gestión de Tecnologías Médicas ZS - calle 12 de Octubre y Maipú - Ciudad de Ushuaia - Tierra del Fuego - C.P. 9410 | | | |

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. 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 Nº 19.640.

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Desarrollo



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

000901

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2024

Pieza Administrativa E Nro. 40569- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 15/07/24

Apertura: 29/7/2024 11:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 207 -

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

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

| | |
|---------------------------------------|--|
| Forma de Pago | SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11 |
| Plazo de Entrega: | TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA |
| Mantenimiento de Oferta: | SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11 |
| Lugar de Entrega: | DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE SITO EN MACKINLAY Y PIEDRABUENA-RIO GRANDE-TDF- C.P. 9420. Y DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS MEDICAS ZS-HOSPITAL REGIONAL USHUAIA-SITO EN CALLE 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ-USHUAIA-TDF-C.P. 9410 |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta: | EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES |
| Domicilio de presentación de ofertas: | SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES |
| Domicilio de apertura de ofertas: | SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES |
| Vigencia del Contrato: | ..... |
| Garantía de Oferta: | SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11 |
| Requiere Muestra: | No |
| Flete a Cargo | PROVEEDOR |

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 83454 MM 789
MÉDICO NEFRÓLOGO

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Página 7 de 7

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Desarrollo