



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

Lic. María Fernanda Díaz C. 12.5
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00200/2024

Pieza Administrativa E Nro. 61829- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/08/24

Apertura: 12/8/2024 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La presente contratación se encuadra dentro de Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), 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 a), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.
Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 282 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío. unidad			
>>	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío	60.00	.....	.....
2	Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo. Caja x 250 u			
>>	Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo	3.00	.....	.....
3	Integrador Químico p/Ciclos de Esterilización c/Vapor 121° 137°C. unidad			
>>	Integrador Químico p/Ciclos de Esterilización c/Vapor 121° 137°C	10.00	.....	.....
4	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad			
>>	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas	25.00	.....	.....
5	Controlador Biológico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus). capsula			
>>	SE DEBE COTIZAR DE RAPIDA LECTURA. COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA DEL SERVICIO.	2.00	.....	.....
6	Controlador Biológico para Plasma Peroxido de Hidrogeno. capsula			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DE RAPIDA LECTURA. COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA DEL SERVICIO.	120.00	.....	.....
7	POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410. UNIDAD			
>>	POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410	6.00	.....	.....
8	POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220. UNIDAD			
>>	POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220	5.00	.....	.....
9	POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435. UNIDAD			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00200/2024

Pieza Administrativa E Nro. 61829- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/08/24

Apertura: 12/8/2024 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La presente contratación se encuadra dentro de Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), 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 a), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.
Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 282 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435	3.00	.....	.....
10	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	8.00	.....	.....
11	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	8.00	.....	.....
12	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	8.00	.....	.....
13	Pouch 40 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 40 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	4.00	.....	.....
14	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m	6.00	.....	.....
15	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m	4.00	.....	.....
16	Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco. Caja x 250 u			
>>	Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco	7.00	.....	.....

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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00200/2024

Pieza Administrativa E Nro. 61829- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/08/24

Apertura: 12/8/2024 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La presente contratación se encuadra dentro de Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), 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 a), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 282 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
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 (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:	Plazo máximo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada 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
Domicilio de apertura de ofertas:	comprasycontratacioneshru@gmail.com
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No
Requiere Muestra:	No



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

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Lic. María Fernanda Díaz Suanes
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00200/2024

Pieza Administrativa E Nro. 61829- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 07/08/24

Apertura: 12/8/2024 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La presente contratación se encuadra dentro de Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18
Inciso I), 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 a), y
N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.
Los insumos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al
menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 282 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Flete a Cargo				