



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

USHUAIA, 30 AGO. 2024

VISTO el Expediente MS-E-54020-2024 del registro de esta Gobernación; y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante el mismo tramita la adquisición repuestos y accesorios destinados a las incubadoras, lámparas de luminoterapia y medidores de oxígeno emplazados en los Servicios de Neonatología de los Hospitales Regionales de la Provincia y el Centro Modular Sanitario Tolhuin, 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 Preadjudicación 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 y el mismo será solventado con fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17°, Inciso a), N° 1150, N° 1465, los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23, sus modificatorios y complementarios, N° 1/24 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, N° 18/21 y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 3154/23, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 1771/24 y Resolución M.S. N° 2301/23 Anexo II.

Por ello:

**EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA  
DISPONE:**

ARTÍCULO 1°.- Autorizar el llamado a Licitación Privada N° 25/24 RAF 525, por la que tramita la adquisición repuestos y accesorios destinados a las incubadoras, lámparas de luminoterapia y medidores de oxígeno emplazados en los Servicios de Neonatología de los Hospitales Regionales de la Provincia y el Centro Modular Sanitario Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud. Ello por los motivos expuestos en los considerandos.

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

ARTÍCULO 3°.- Designar como integrantes titulares de la Comisión de Preadjudicación para la evaluación de las ofertas a los agentes Juan Francisco NAVONI, Legajo N° 25014779/00, Juliana Nair TUMA, Legajo N° 30164482/00 y Claudio Javier SANCHEZ, Legajo N° 22837269/00; y como miembros suplentes a los agentes Jorge Daniel ROMERO, Legajo N° 24374915/00, Marcos Alexis SAAC, Legajo N° 32095599/00 y Marcelo Darío ZENTENO, Legajo N° 32135979/00.

ARTÍCULO 4°.- 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 5°.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9069UG, UGC 9069UC e Inciso 20000, correspondiente a la RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

000249

724.

M.S.
<i>[Firma]</i>

**ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL**

*[Firma]*  
**CECILIA OYARZO VERA**  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

*[Firma]*  
Rubén Omar Valle  
Director/Grál.  
Adm. Financiera  
M. de Salud



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

ANEXO I - DISPOSICIÓN D.G.A.F. N° **000249** /24

LICITACIÓN PRIVADA N° 25/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DESTINADOS A LAS  
INCUBADORAS, LÁMPARAS DE LUMINOTERAPIA Y MEDIDORES DE OXÍGENO  
EMPLAZADOS EN LOS SERVICIOS DE NEONATOLOGÍA DE LOS HOSPITALES  
REGIONALES DE LA PROVINCIA Y EL CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN  
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD”

**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES**

**1º. OBJETO**

La PROVINCIA a través del Ministerio de Salud llama a LICITACIÓN PRIVADA para la adquisición repuestos y accesorios destinados a las incubadoras, lámparas de luminoterapia y medidores de oxígeno emplazados en los Servicios de Neonatología de los Hospitales Regionales de la Provincia y el Centro Modular Sanitario Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud.

**2º. JURISDICCIÓN CONTRATANTE**

Ministerio de Salud.

**3º. EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO**

Expediente MS-E-54020-2024.

**4º. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**

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

**5º. RUBRO**

Repuestos y accesorios de 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 desde la notificación de la Orden de Compra.

**9º. LUGAR DE ENTREGA**

La entrega deberá realizarse en el Departamento de Tecnologías Médicas Zona Sur sito en 12 de Octubre y Maipú de la ciudad de Ushuaia, provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del

///...2

M.S.
<i>[Handwritten initials]</i>

**ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*  
**CECILIA OYARZO VERA**  
En el Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

*[Handwritten signature]*  
Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud



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

ANEXO I - DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº **000249** /24

LICITACIÓN PRIVADA Nº 25/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DESTINADOS A LAS  
INCUBADORAS, LÁMPARAS DE LUMINOTERAPIA Y MEDIDORES DE OXÍGENO  
EMPLAZADOS EN LOS SERVICIOS DE NEONATOLOGÍA DE LOS HOSPITALES  
REGIONALES DE LA PROVINCIA Y EL CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN  
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD”

...//2

Atlántico Sur, CP 9410 y en la División Pañol del Hospital Regional Río Grande sita en Mackinlay y Piedrabuena de la ciudad de Río Grande, provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, CP 9420, según descripción de cada renglón.

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 Nº 25/24 RAF 525 – FECHA DE APERTURA 09/09/2024 – HORA 12:00”

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 al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

12°. DOMICILIO Y CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

Av. Leandro Alem Nº 629 – 3º piso – Dirección de Compras y Contrataciones – Ministerio de Salud – Ushuaia, Tierra del Fuego. [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto: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 Nº 629 de la ciudad de Ushuaia y aquellas remitidas a la dirección institucional de correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

14°. COMUNICACIONES

A los efectos de las comunicaciones realizadas en el marco de la presente licitación Privada, se

///...3

M.S.

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
Ministerio de Salud



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

ANEXO I - DISPOSICIÓN D.G.A.F. **000249** /24

LICITACIÓN PRIVADA N° 25/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DESTINADOS A LAS  
INCUBADORAS, LÁMPARAS DE LUMINOTERAPIA Y MEDIDORES DE OXÍGENO  
EMPLAZADOS EN LOS SERVICIOS DE NEONATOLOGÍA DE LOS HOSPITALES  
REGIONALES DE LA PROVINCIA Y EL CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN  
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD”

...///3

indica el sitio web de la Oficina Provincial de Contrataciones es  
<http://compras.tierradelfuego.gob.ar/>

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 la dirección: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

16°. MONEDA DE COTIZACIÓN

La cotización se fija en pesos moneda nacional.

17° RECEPCIÓN DE OFERTAS PARCIALES

Se aceptarán ofertas parciales.

18°. ENTREGAS Y PAGOS PARCIALES

Se aceptarán entregas parciales y se tramitará su cancelación correspondiente.

M.S.
<i>[Handwritten signature]</i>

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

*[Handwritten signature]*  
CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

*[Handwritten signature]*  
Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm/Financiera  
Ministerio de Salud

000249



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

Licitación Privada Nro. 00025/2024

Pieza Administrativa E Nro. 54020- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/08/24

Apertura: 9/9/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 269 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Rep y acc de incubadora. Pesos</b>			
>>	Filtro de aire para incubadora marca Medix modelo TR200, pack x 4 unidades Especificaciones Generales: Conexión compatible con incubadora marca Medix Modelos Natalcare y TR200 CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR LA CODIFICACIÓN Y/O FOTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA. NOTA 3: SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES POR RENGLÓN NOTA 4: TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: -VEINTE (20) DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA GOBERNADOR ERNESTO CAMPOS - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410.- -DOS (2) DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.-	22.00	.....	.....
2	<b>Rep y acc de incubadora. Pesos</b>			
>>	Filtro de aire para incubadora marca Medix modelo TR360 pack x 4 unidades Especificaciones Generales: Conexión compatible con incubadora marca Medix Modelo TR360	6.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud

000249



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

Licitación Privada Nro. 00025/2024

Pieza Administrativa E Nro. 54020- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/08/24

Apertura: 9/9/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 269 -

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

### CONSIDERACIONES GENERALES

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR LA CODIFICACIÓN Y/O FOTO QUE

ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS

EN EL ANEXO. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.

NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA.

NOTA 3: SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES POR RENGLÓN

NOTA 4: TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.

PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:

-CINCO (5) DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA GOBERNADOR ERNESTO CAMPOS - 12 DE

OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410.-

-UNO (1) DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY

Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.-

### 3 Rep y acc de incubadora. Pesos

>>	Cilindro hidroneumático para lámpara de fototerapia marca Medix modelo Mediled	2.00	.....	.....
----	--	------	-------	-------

Medix modelo Mediled

Especificaciones Generales:

Conexión compatible con lámpara de fototerapia marca Medix

Modelo Mediled

CONSIDERACIONES GENERALES

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR LA CODIFICACIÓN Y/O FOTO QUE

ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud

000249



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

Licitación Privada Nro. 00025/2024

Pieza Administrativa E Nro. 54020- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/08/24

Apertura: 9/9/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 269 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>EN EL ANEXO. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.</p> <p>NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA.</p> <p>NOTA 3: SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES POR RENGLÓN</p> <p>NOTA 4: TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.</p> <p>PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR</p> <p>HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA GOBERNADOR ERNESTO CAMPOS - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410.-</p>			

#### 4 Rep y acc de incubadora. Pesos

>>	<p>Placa de led para lámpara de fototerapia marca Medix modelo Mediled</p> <p>Especificaciones Generales: Conexión compatible con lámpara de fototerapia marca Medix Modelo Mediled</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR LA CODIFICACIÓN Y/O FOTO</p> <p>QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</p> <p>REQUERIDAS EN EL ANEXO. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.</p> <p>NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA.</p> <p>NOTA 3: SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES POR RENGLÓN</p> <p>NOTA 4 : TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.</p> <p>PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA</p>	7.00	.....	.....
----	--	------	-------	-------

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
Min. de Salud

000249



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

Licitación Privada Nro. 00025/2024

Pieza Administrativa E Nro. 54020- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/08/24

Apertura: 9/9/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 269 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: - SEIS (6) DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA SUR - HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA GOBERNADOR ERNESTO CAMPOS - 12 DE OCTUBRE Y MAIPÚ - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410.- -UNO (1) DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.-			
<b>5</b>	<b>Rep y acc de incubadora. Pesos</b>			
>>	Repuesto Bisagra compatible con Incubadora Medix modelo Natal Care 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: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA. NOTA 3: SE ACEPTAN ENTREGA PARCIALES POR RENGLÓN. NOTA 4: 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 DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.	4.00	.....	.....
<b>6</b>	<b>Celdas de O2 para los Respiradores. unidad</b>			
>>	Celdas de oxígeno compatible con Medidores de Oxígeno Ambiental marca Medix CONSIDERACIONES GENERALES	4.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

*Cecilia Oyarzo Vera*  
CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

*Rubén Omar Valle*  
Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
Min. de Salud

000249



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

Licitación Privada Nro. 00025/2024

Pieza Administrativa E Nro. 54020- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/08/24

Apertura: 9/9/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 269 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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.</p> <p>NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA.</p> <p>NOTA 3: SE ACEPTAN ENTREGA PARCIALES POR RENGLÓN.</p> <p>NOTA 4: TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.</p> <p>PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>LUGAR DE ENTREGA: DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420. -</p>			

### 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.

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud

000249



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

Licitación Privada Nro. 00025/2024

Pieza Administrativa E Nro. 54020- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 30/08/24

Apertura: 9/9/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 269 -

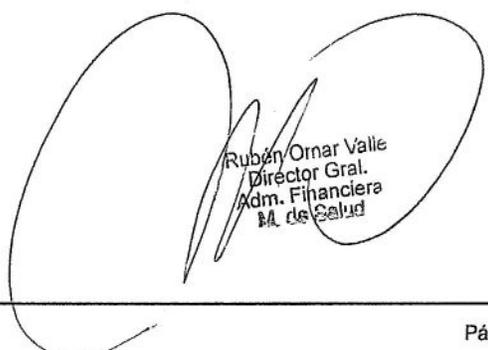
Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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

Forma de Pago	SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11
Plazo de Entrega:	30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11
Lugar de Entrega:	EL INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DE LOS RENGLONES
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	DEL PROVEEDOR

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

  
CECILIA OYARZO VERA  
Jefa Depto. de Gestión Documental  
Ministerio de Salud

  
Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M.A. de Salud