



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2024

Pieza Administrativa E Nro. 59627- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 07/08/24

Apertura: 12/8/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE FIBROBRONCOSCOPIO DEL SERVICIO DE QUIROFANO CENTRAL DEL HRRG

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/578 27 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Servicio de Mantenimiento Equipo Medico. unidad			
>>	Mantenimiento correctivo de 1 (uno) Fibrobroncoscopio marca Pentax modelo EB-1575K S/N H110193, incorporado en torre de endoscopia marca Pentax modelo EPK-i5010 S/N UB010336, perteneciente al Hospital Regional de Río Grande, PLAZO DE ENTREGA: 30 días desde la notificación de la Orden de Compra. LUGAR DE ENTREGA: DIRECCIÓN DE INGENIERIA CLINICA ZN DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN AMEGHINO 709 - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420	1.00

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.

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2024

Pieza Administrativa E Nro. 59627- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 07/08/24

Apertura: 12/8/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE FIBROBRONCOSCOPIO DEL SERVICIO DE QUIROFANO CENTRAL DEL HRRG

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/578 27 -

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

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

Forma de Pago	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30 DIAS DE RECIBIDA LA OC
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DIRECCIÓN DE INGENIERIA CLINICA ZN DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE – SITO EN AMEGHINO 709 – CIUDAD DE RIO GRANDE – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9420.-
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 12/08/2024 A LAS 10:30HS 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 APLICABLE
Garantía de Oferta:	NO 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: 2024.08.07
07:52:55 -03'00'