



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00165/2024

Pieza Administrativa E Nro. 61753- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 05/08/24

Apertura: 8/8/2024 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adquisición de medios de contraste solicitados por el Servicio de Farmacia del Hospital
Regional Rio Grande, mediante NP N°203/2024.
SE REQUIRE VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 203 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR X 100 ML TIPO XENETIC 300	40.00
2	Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad x 50 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR 50 ML TIPO XENETIC 300	120.00

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

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:	INMEDIATO
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00165/2024

Pieza Administrativa E Nro. 61753- E - 2024- 1728 - 0/

RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HRRG L

Fecha: 05/08/24

Apertura: 8/8/2024 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adquisición de medios de contraste solicitados por el Servicio de Farmacia del Hospital
Regional Rio Grande, mediante NP N°203/2024.
SE REQUIRE VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 203 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	47.			
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL DEL HRRG			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 08/08/2024 A LAS 14:00HS 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: 2024.08.05
13:40:18 -03'00'