



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00004/2024

Pieza Administrativa N° 75776 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 17/09/24

Apertura: 25/9/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

• Vencimientos indicados individualmente en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 38 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	4.00	.....	.....
2	Suero anti C. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
3	Solucion Bromelina. Frasco x 10 m			
>>	VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
4	SOLUCION ACD ANTICOAGULANTE. FCO X 750 ML			
>>	TIPO "TERUMO"- frasco x 600 mililitros - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	20.00	.....	.....
5	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa de derivación.			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	80.00	.....	.....
6	Equipo p/administrar sangre y plasma Doble cámara Macrogotero			
>>	Filtro Aguja PTC. Unidad	100.00	.....	.....
7	bolsa de transferencia de 800 a 1.000 ML. unidad			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	10.00	.....	.....
8	Bolsa de transferencia de 300 ml a 400 ml. Unidad			
>>	UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	10.00	.....	.....
9	Bolsa de Transferencia Pediátrica tipo S-42 MG. Unidad			
>>	Bolsa de transferencia de 150 ml - TIPO "TERUMO"- VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	20.00	.....	.....
10	Filtro leucorreductor p/concentrado de hematies. Unidad			
>>	FILTRO LEUCORREDUCTOR PARA GLOBULOS ROJOS - UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	36.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00004/2024

Pieza Administrativa N° 75776 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 17/09/24 Apertura: 25/9/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

• Vencimientos indicados individualmente en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 38 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	Filtro leucorreductor p/6 a 8 concentrado de plaquetas c/bolsa p/filtrar en laborat 4 log o superior. Unidad			
>>	FILTRO LEUCORREDUCTOR PARA PLAQUETAS - TIPO "TERUMO" -UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	10.00	.....	.....
12	TUBO C/GEL. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	6.00	.....	.....
13	TUBO C/EDTA. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	6.00	.....	.....
14	Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml. Unidad			
>>	TUBO CONICO PLASTICO CON TAPA A ROSCA - 10 a 12 ML- UNIDAD	300.00	.....	.....
15	Pipeta de polipropileno. Unidad			
>>	TIPO PASTEUR - VOLUMEN 3 MILILITROS - UNIDAD	500.00	.....	.....
16	Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x96 test			
>>	HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
17	Reactivo HCV Ag-Ab (kit). CAJA x96 TEST			
>>	HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
18	Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x96 test			
>>	ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
19	Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit). Caja x 96 tes			



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00004/2024

Pieza Administrativa N° 75776 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 17/09/24

Apertura: 25/9/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

• Vencimientos indicados individualmente en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 38 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
20	Reactivo HTLV (kit). Caja x 100 te			
>>	HTLV I/II ELISA - TIPO "WIENER" - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
21	Chagas Lisado ELISA			
>>	CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
22	Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit). Caja x 96 tes			
>>	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96 DETERMINACIONES - VECIMIENTO MAYOR A 6	3.00	.....	.....
23	Test VDRL. Caja x 100 te			
>>	vdrl - caja x 100 test - vencimiento mayor a 6 meses	2.00	.....	.....
24	Reactivo Antigenos Febriles Hudleson. Caja x 1			
>>	antigenos febriles - CAJA x 1 frasco x 5 ml.- vencimiento mayor a 6 meses	2.00	.....	.....
25	Reactivo Diluyente. Bidón x 20 Li			
>>	Diluyente Contador Hematologico BC 30s - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	1.00	.....	.....
26	Control Contador Hematologico. Caja x 3 fco			
>>	controles hematologicos 3 niveles tipo Mindray BC3 - CAJA x 3 FRASCOS	1.00	.....	.....
27	Limpiador de sonda (hematología). Frasco x 50ml			
>>	limpiador de sonda "probe cleancer " para contador hematologico MINDRAY	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00004/2024

Pieza Administrativa N° 75776 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 17/09/24 Apertura: 25/9/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias.

• Vencimientos indicados individualmente en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 38 -

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

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 N° 19.640.

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:	30 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra pudiendo realizar entregas parciales en plazo previo.
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 47
Lugar de Entrega:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 Hs. y hasta las 15:30 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 13:00 Hs
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	segun pliego de bases y condiciones particulares



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

H. Fernández
Lic. María Fernanda Díaz Suanes
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

Licitación Privada Nro. 00004/2024

Pieza Administrativa N° 75776 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 17/09/24 Apertura: 25/9/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024,
sus modificatorias y complementarias.

• Vencimientos indicados individualmente en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 38 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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:	Si se requiere Garantía de Oferta		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	del Proveedor		