Fecha: 18/07/24

Compra N°: 166/2024-525
P.A. Nro.: 35455 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 02/07/24 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado

1 **290060009-108 Quemador de acero inoxidable unidad**

* CORRESPONDE COTIZAR:
SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE QUEMADOR AUTOQUEM HXL PARA CALDERA INSTALADAS EN EL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD.
RENGLÓN 1: 1 (UN) QUEMADOR AUTOQUEM HXL PARA CALDERA 750.000CAL
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS mínimas (A modo orientativo):
QUEMADOR HXL-3075/ APTO NORMA NAG201 ADENDA 2016
COMBUSTIBLE: GasNat 20 g/cm2
FUNCIONAMIENTO: A/B FUEGO
Retorno de llama, Capacidad: 750000 cal
TABLERO ELECTRICO, PROGRAMADOR HONEYWELL MMI-810
RAMAL DE GAS NORMALIZADO Ø 11/2" CON SERVOMOTOR
TUBO DE LLAMA PROLONGADO 450 MM.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.
LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	1,00	0,00	0,00	15.568.740,00	15.568.740,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:							

D. Amp. I.: Quemador de acero inoxidable - COTIZA: "QUEMADOR HXL-2075 FUNC: 2 ETAPAS GAS NATURAL 20GR
COMBUSTIBLE: GasNat 20 g/cm2 /
FUNCIONAMIENTO: A/B FUEGO
BOCA DE LLAMA: 450
Embalaje: Esq. Madera
Capacidad: 750.000 Kcal/h
PROGRAMADOR MMI-810
Ø RAMAL DE GAS: 112 "" APTO NORMA NAG - 201/2016
OP6-HXL.H(GN) TUBO DE LLAMA PROLONGADO HXL, HXH GN" (SEGÚN PRESUPUESTO ADJUNTO)
[2024 525-208] CORRESPONDE COTIZAR:
SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE QUEMADOR AUTOQUEM HXL PARA CALDERA INSTALADAS EN EL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD.

Fecha: 18/07/24

Compra N°: 166/2024-525
P.A. Nro.: 35455 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 02/07/24 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado

RENGLÓN 1: 1 (UN) QUEMADOR AUTOQUEM HXL PARA CALDERA 750.000CAL
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS mínimas (A modo orientativo):
QUEMADOR HXL-3075/ APTO NORMA NAG201 ADENDA 2016
COMBUSTIBLE: GasNat 20 g/cm2
FUNCIONAMIENTO: A/B FUEGO
Retorno de llama, Capacidad: 750000 cal
TABLERO ELECTRICO, PROGRAMADOR HONEYWELL MMI-810
RAMAL DE GAS NORMALIZADO Ø 11/2" CON SERVOMOTOR
TUBO DE LLAMA PROLONGADO 450 MM.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.
LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande – sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P. 9420.