



Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00217/2024

Pieza Administrativa N° 78158 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 23/09/24 Apertura: 26/9/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), 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 I, punto a), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias
• Vencimiento de los insumos igual o mayor a (01) año al momento de su entrega, caso
contrario podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, UN LÚMEN. UNIDAD			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFERICO DE POLIURETANO, UN LUMEN , 1FR, CON INTRODUTOR, TIPO PREMICATH	20.00	.....	.....
2	Cateter percutaneo c/introductor pelable 1.9Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFERICO 1.9 FR, SILICONA 100%, CON INTRODUTOR Y PINZA METALICA, CENTIMETRADO, DE 30 CM DE LONGITUD	10.00	.....	.....
3	Tubo Endotraqueal 3.0mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL DIAMETRO 3 MM (12fr) SIN BALON , CON LINEA READIOPACA , CENTIMETRADO.	10.00	.....	.....
4	Tubo Endotraqueal 3.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 MM (14 FR) SIN BALON, CON LINEA RADIOPACA , CENTIMETRADO	10.00	.....	.....
5	Canula nasal de alto flujo 100% silicona Prematuro. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR CANULA DE ALTO FLUJO PARA PREMATUROS TAMAÑO XS, 100% SILICONADA, LONGITUD 25 CM , DIAMETRO EXTERNO 2.30 MM	6.00	.....	.....
6	Canula nasal de alto flujo 100% Silicona Neonatal. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR, CÁNULA DE ALTO FLUJO NEONATAL, TAMAÑO "S"100% SILICONA, LONGITUD 25 CM, DIAMETRO EXTERNO 2.60 MM	10.00	.....	.....

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA



Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Depto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00217/2024

Pieza Administrativa N° 78158 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 23/09/24 Apertura: 26/9/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), 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 I, punto a), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias
• Vencimiento de los insumos igual o mayor a (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 PROTFD 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) 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 días desde comunicada la Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	Servicio de Neonatología, Hospital Regional Ushuaia, 12 de Octubre 65 C.P. 9410.



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

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00217/2024

Pieza Administrativa N° 78158 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 23/09/24 Apertura: 26/9/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), 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 I, punto a), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias
• Vencimiento de los insumos igual o mayor a (01) año al momento de su entrega, caso
contrario podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Recepción de Sobres Cerrados hasta:				
Domicilio de presentación de ofertas:		compras.hru@tierradelfuego.gob.ar		
Domicilio de apertura de ofertas:		compras.hru@tierradelfuego.gob.ar		
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:		No se requiere		
Requiere Muestra:		No		
Flete a Cargo		del Proveedor		

