



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00217/2024**

**Pieza Administrativa** N° 81680 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

**RAF** 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 17/10/24 **Apertura:** 22/10/2024 12:30

**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 obleas, acuses de recibo y bolsas custodiadas, solicitadas por división facturación y dto. Despacho y mesa de entrada, dependientes de dirección administrativa del Hospital Regional Rio Grande

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/577 260 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>1</b>	<b>Obleas Postal Custodiada hasta 500grs.. Unidad</b>			
>>	Obleas Postal Custodiada hasta 500grs.	580.00	.....	.....
<b>2</b>	<b>ACUSE DE RECIBO. UNIDAD</b>			
>>	ACUSES DE RECIBO PARA OBLEAS POSTALES DE 500 GRAMOS	580.00	.....	.....
<b>3</b>	<b>BOLSA O CAJA PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA. UNIDAD</b>			
>>	BOLSAS PACK 1,5 KG	90.00	.....	.....

**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. 00217/2024**

**Pieza Administrativa** N° 81680 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 17/10/24 **Apertura:** 22/10/2024 12:30

**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 obleas, acuses de recibo y bolsas custodiadas, solicitadas por división facturación y dto. Despacho y mesa de entrada, dependientes de dirección administrativa del Hospital Regional Rio Grande

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2024/577 260 -

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

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

<b>Forma de Pago</b>	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
<b>Plazo de Entrega:</b>	INMEDIATO
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
<b>Lugar de Entrega:</b>	DEPÓSITO CENTRAL DEL HRRG
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	HASTA EL DIA 22/10/2024 A LAS 12:30HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.
<b>Vigencia del Contrato:</b>	NO APLICA
<b>Garantía de Oferta:</b>	NO SE REQUIERE
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	DEL PROVEEDOR

**GOMEZ**  
**Yanina**  
**Fabian**  
**a**

Firmado digitalmente por GOMEZ Yanina Fabiana  
Nombre de reconocimiento (DN): serialNumber=CUIL 27301873498, c=AR, cn=GOMEZ Yanina Fabiana  
Fecha: 2024.10.17 11:30:31 -03'00'