



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

Dr. Carlos J. GUGLIELMI
Director General
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00031/2024

Pieza Administrativa N° 74908 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 24/10/24 Apertura: 4/11/2024 14:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun 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 de los insumos al menos un (01) año al momento de su entrega, caso
contrario podrán ser rechazados.
• Indicar Marca

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 343 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 1 | SOLUCIÓN ACIDA PARA DIALISIS SIN DEXTROS. UNIDAD | | | |
| >> | Bidón x 10 lts. Tipo C41. Fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega | 200.00 | ..... | ..... |
| 2 | Solución acida para dialisis con dextrosa. Unidad | | | |
| >> | Bidón x 10 lts. Tipo C50. Con fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega. | 150.00 | ..... | ..... |
| 3 | Cartuchos de bicarbonato en polvo, x 650 grs modelo 5008 | | | |
| >> | Tipo Big Bag. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. | 800.00 | ..... | ..... |
| 4 | Guia arterial. Unidad | | | |
| >> | p/Diálisis Tipo: Dialiset. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. * Uso de maquinas 4008S | 400.00 | ..... | ..... |
| 5 | Guia venosa. Unidad | | | |
| >> | P/Diálisis Tipo: Dialiset. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. * Uso de maquinas 4008S | 400.00 | ..... | ..... |
| 6 | Puristeril | | | |
| >> | Solución ácido paracético bidón tipo fressenuis x 6 kg. Con vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. | 56.00 | ..... | ..... |
| 7 | Aguja N°15 para puncion arteriovenosa con ventana lateral. Unidad | | | |
| >> | P/Punción arteriovenosa con ventana lateral Tipo Fressenius. Con fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. | 600.00 | ..... | ..... |
| 8 | Aguja N°16 para puncion arteriovenosa con ventana lateral. Unidad | | | |



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

Dr. Carlos J. GUGLIELMI
Director General
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00031/2024

Pieza Administrativa N° 74908 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 24/10/24 Apertura: 4/11/2024 14:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun 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 de los insumos al menos un (01) año al momento de su entrega, caso
contrario podrán ser rechazados.
• Indicar Marca

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 343 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| >> | P/Punción arteriovenosa con ventana lateral Tipo Fressenius. Con fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. | 600.00 | ..... | ..... |
| 9 | Cinta Adhesiva Hipoalergenica Microporosa 2,5 cm. Unidad | | | |
| >> | Cinta adhesiva micropore Tipo 3M 2.5cm X 9.1 mts. Con fecha de vencimiento mayor a un año a la fecha de entrega. | 360.00 | ..... | ..... |
| 10 | CATÉTER ARTERIOVENOSO DE DOS AGUJAS PARA DIÁLISIS. UNIDAD | | | |
| >> | Fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega. | 480.00 | ..... | ..... |
| 11 | Aposito esteril poliuretano semipermeable c/adhesivo acrilato 10 cm x 12 cm CON CLORHEXIDINA. Unidad | | | |
| >> | Apósito estéril semipermeable Tipo Tegaderm con clorhexidina 8,5 cm x 11,5 cm. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. | 8.00 | ..... | ..... |
| 12 | Aposito esteril poliuretano transparente semipermeable c/adhesivo acrilato 10 x 12 cm. Unidad | | | |
| >> | Tegaderm film impermeable apósito 10 x 12 cm 1626 W , caja x 50 unidades. Con fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. | 2.00 | ..... | ..... |

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



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

Dr. Carlos J. GUGLIELMI
Director General
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00031/2024

Pieza Administrativa N° 74908 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 24/10/24 Apertura: 4/11/2024 14:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun 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 de los insumos de menos un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.

- Indicar Marca

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 343 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| | 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: | Plazo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada 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: | 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 |
| Domicilio de presentación de ofertas: | segun pliego de bases y condiciones particulares |
| Domicilio de apertura de ofertas: | segun pliego de bases y condiciones particulares |
| Vigencia del Contrato: | |
| Garantía de Oferta: | Si se requiere |
| Requiere Muestra: | No |
| Flete a Cargo | del Proveedor |