Río Grande, 03 de Octubre de 2024.
Nota Nº 29/24
Letra: Anat. Patol.
Referencia: Aval Técnico Exp. N° 79024/MS 2024.

División Compras- HRRG

S / D..

INFORME TÉCNICO

En la ciudad de Río Grande, a los 03 días del mes de Octubre de 2024, a fin de analizar la Oferta recibida, tramitada por el Expediente Nº 79024/2024, referente a la adquisición de insumo, habiéndose analizada técnicamente lo presentado por el oferente, se procede a Avalar la misma.

AVALAR TÉCNICAMENTE

- DROFAST S.R.L. - CUIT Nº: 30-70803111-5.

Renglones: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22 y 23.

- SAWKO ILIANA CONSTANZA. SAWKO, ILIANA CONSTANZA. CUIT Nº: 27-22325812-2.

Renglones: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16 y 18.

- VURIMED S.R.L. – CUIT Nº: 30-71772115-9.

Renglones: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19 y 20.

NO AVALAR TÉCNICAMENTE

* SAWKO ILIANA CONSTANZA. SAWKO, ILIANA CONSTANZA. CUIT Nº: 27-22325812-2.
- Renglón Nº 15 alternativa 0 y 1, por incompatibilidad con Equipo Ventana, ya que se debe solicitar compra por separado dispenser dosificador.

- Renglón Nº 17 por incompatibilidad con Equipo Ventana, ya que se debe solicitar compra por separado dispenser dosificador.

* DROFAST S.R.L. - CUIT Nº: 30-70803111-5.

- Renglón Nº 17 por no ajustarse a lo solicitado.

* VURIMED S.R.L. – CUIT Nº: 30-71772115-9.

- Renglon Nº 15 por incompatibilidad con Equipo Ventana, ya que se debe solicitar compra por separado dispenser dosificador.
- Renglóan Nº 17 por incompatibilidad con Equipo Ventana, ya que se debe solicitar compra por separado dispenser dosificador.

CUADRO DE PREADJUDICACIÓN POR ÓRDEN DE MÉRITO

NUMERO DE ORDEN	ORDEN DE MERITO	ALT.	PROVEEDOR
1	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
2	1	0	DORFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
3	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
4	1	0	DROFAST
	2	0	VIRUMED
	3	0	SAWKO
5	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
6	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
7	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
8	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
9	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
10	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
11	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
12	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
13	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED
	3	0	SAWKO
14	1	0	DROFAST
	2	0	VURIMED

	3	**0**	**SAWKO**
15	**1**	**0**	**DROFAST**
16	**1**	**0**	**DROFAST**
	2	**0**	**VURIMED**
	3	**0**	**SAWKO**
17	**FRACASADO**	**--------**	**------**
18	**1**	**0**	**DROFAST**
	2	**0**	**SAWKO**
	3	**0**	**VURIMED**
19	**1**	**0**	**DROFAST**
	2	**0**	**VURIMED**
	3	**0**	**SAWKO**
20	**1**	**0**	**DROFAST**
	2	**0**	**VURIMED**
21	**OFERTA UNICA**	**0**	**DROFAST**
22	**OFERTA UNICA**	**0**	**DROFAST**
23	**OFERTA UNICA**	**0**	**DROFAST**

ACLARACIONES IMPORTANTES

- En relación a los ítems con la leyenda "Oferta única", se deja constancia que su precio no resulta inconveniente para el Estado (Dto. Pcial. N° 674/11, Art. 34, Punto 58).

Dra. Ana Oviedo Abate.
Jefe Servicio de Anatomía Patológica.

Firmado Electrónicamente por
- ASTUDILLO FABIANA ALEJANDRA
Gobierno de Tierra del Fuego
AGENTE ADMINISTRATIVO
03/10/2024 09:18

Firmado Electrónicamente por
MEDICO OVIEDO ABATE ANA ALICIA
Gobierno de Tierra del Fuego
JEFE DE SERVICIO Anatomia Patologica
03/10/2024 09:43