



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00220/2024

Pieza Administrativa N° 87544 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 18/10/24 Apertura: 23/10/2024 14:00

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ ADQUISICION DE URGENCIA DE TONER PARA CUBRIR EL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - 30 DIAS
- DIRECCION GENERAL DE SALUD DIGITAL
SE REQUIERE GARNATIA DE 12 MESES.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 281 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	TONER ORIGINAL PARA IMPRESORA LEXMARK MODELO MX611DHE			
>>	Toner Original Lexmark 60f4x00 604x Mx510 Mx511 Mx610 Mx611 20000 Paginas	6.00	.....	.....
2	CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESORA LEXMARK MS315-DH. UNITARIO			
>>	Toner Original Lexmark 504h 50f4h00 Ms315 310 610 510 Rinde 5000 Paginas	10.00	.....	.....
3	CARTUCHO TONER LEXMARK XM1145. UNIDAD			
>>	Toner Lexmark Original 24b6712 Xm 1145 M1145 Rinde 16000 Paginas	4.00	.....	.....
4	Tóner para impresora Lexmark. unidad			
>>	Toner Original Lexmark 58D0UA0 Mx721 Mx722 Mx725 Mx822 Rinde 55000 Paginas	5.00	.....	.....
5	Tinta para impresora Epson modelo L355 negro. unidad			
>>	Tinta T644 Original Epson 664 Negro T664120-al L475 L495	10.00	.....	.....
6	Tinta para impresora Epson modelo L355 color			
>>	Tinta T644 Original Epson 664 Cyan T664220-al L475 L495	5.00	.....	.....
7	Tinta para impresora Epson modelo L355 color			
>>	Tinta T644 Original Epson 664 Magenta T664320-al L475 L495	5.00	.....	.....
8	Tinta para impresora Epson modelo L355 color			
>>	Tinta T644 Original Epson 664 Amarillo T664420-al L475 L495	5.00	.....	.....
9	CARTUCHO TONER PARA IMPRESORA XEROX 3260. UNIDAD			
>>	Toner Original Xerox 106r02778 3260 3052 3215 3225	25.00	.....	.....
10	UNIDAD/TAMBOR DE IMAGEN PARA IMPRESORA. UNIDAD			
>>	Drum Original Xerox 101r00474 Phaser 3052 3260 Workcentre 3215 3225	21.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00220/2024

Pieza Administrativa N° 87544 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 18/10/24 Apertura: 23/10/2024 14:00

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ ADQUISICION DE URGENCIA DE TONER PARA CUBRIR EL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - 30 DIAS
- DIRECCION GENERAL DE SALUD DIGITAL
SE REQUIERE GARNATIA DE 12 MESES.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 281 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	TONER HP LASERT JET PRO 400 - M451. UNIDAD			
>>	HP Original Laserjet PRO 400 - M451nw Color Negro	2.00	.....	.....
12	TONER HP LASERT JET PRO 400 - M451 COLOR. UNIDAD			
>>	HP Original Laserjet PRO 400 - M451nw Color Cyan	1.00	.....	.....
13	TONER HP LASERT JET PRO 400 - M451 COLOR. UNIDAD			
>>	HP Original Laserjet PRO 400 - M451nw Color Magenta	1.00	.....	.....
14	TONER HP LASERT JET PRO 400 - M451 COLOR. UNIDAD			
>>	HP Original Laserjet PRO 400 - M451nw Color Amarillo	1.00	.....	.....

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 COMPONENTEN.

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. 00220/2024

Pieza Administrativa N° 87544 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 18/10/24 Apertura: 23/10/2024 14:00

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ ADQUISICION DE URGENCIA DE TONER PARA CUBRIR EL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - 30 DIAS
- DIRECCION GENERAL DE SALUD DIGITAL
SE REQUIERE GARNATIA DE 12 MESES.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 281 -

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

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

Forma de Pago	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	INMEDIATO UNA VEZ RECIBIDA LA OC
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO DEL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 23/10/2024 A LAS 14:00HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.
Vigencia del Contrato:	NO APLICA
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

GOMEZ
Yanina
Fabiana

Firmado digitalmente
por GOMEZ Yanina
Fabiana
Nombre de
reconocimiento (DN):
serialNumber=CUIL
27301873498, c=AR,
cn=GOMEZ Yanina
Fabiana
Fecha: 2024.10.18
13:14:24 -03'00'