Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 20 NOV. 2024

VISTO el Expediente MS-E-91263-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 20 obra Nota N° 374/24 CPSIJ MS mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 20 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Servicios Asistenciales.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 359/2024-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y N° 1465; en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 01/24 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y N° 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 3154/23, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 1771/24 y Resolución S.G.A. N° 1133/24.

Por ello:

LA DIRECTORA CONTABLE
A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
D I S P O N E:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 359/2024-525, que tramita la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2°. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9066UG, UGC UC9066, Clasificación 20000, RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N° 000354 /24.

M.S.
L.R.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica M. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho
M.S.

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud
SGA M33-24

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni**			
>>	portaobjetos pulidos de vidrio x 50u	2.00	.....	.....
2	**Piseta plastica. Unidad**			
>>	piseta 500ml	1.00	.....	.....
3	**Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina - 2ml. Caja x 10**			
>>	tomboplastina Soluplastin tipo 2mlx10 tipo wiener	6.00	.....	.....
4	**APTT silica. .**			
>>	APTT ellágico kptt 6x2.5 TIPO WIENER	3.00	.....	.....
5	**Diluyente para orina. Frasco 150ml**			
>>	Diluyente para analizador de orina PARA EQUIPO DIESTRO SEMIAUTOMATICO V3 AP 103 frasco x 150ml	1.00	.....	.....
6	**Acondicionador de Sodio. Frasco 20ml**			
>>	Acondicionador de Sodio para equipo diestro v3 ap 103 frasco x 20 ml	1.00	.....	.....
7	**Tubos con Gel Activador para Suero. Caja x1000 UN**			
>>	TUBOS CON GEL ACTIVADOR PARA SUERO X1000 UNIDADES	1.00	.....	.....
8	**VDRL TEST x250 DET. Unidad**			
>>	TEST DE VDRL TIPO WIENER x 250 det	2.00	.....	.....
9	**Reactivo ALP 405 AA Liquida Fosfatasa Alcalina. Unidad**			
>>	Reactivo ALP 405 AA Liquida Fosfatasa Alcalina caja unitaria x 200ML	3.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jefa de Depto. Registro y

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C. DGAF
Ministerio de Salud

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	**Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml) . UNIDAD**			
>>	reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml)	3.00	.....	.....
11	**Reactivo UIBC/TIBC AA Liquida. Caja**			
>>	REACTIVO UIBC/TIBC AA LIQUIDA caja x 60 ML (1X50 + 1X10ML) TIPO Wiener o DIALAB	2.00	.....	.....
12	**SOLUCION DILUYENTE TIPO DS PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. BIDON LTS**			
>>	DILUENT BCC3600 PARA CONTADOR HEMATOLOGICO DIRUI X20 LITROS	1.00	.....	.....
13	**Reactivo Mg- Color AA liquida**			
>>	Reactivo Mg- Color AA liquida 2x50 ml	4.00	.....	.....
14	**Reactivo Fosfatemia UV AA. Frasco x 100**			
>>	Reactivo Fosfatemia UV AA X100ML	2.00	.....	.....
15	**REACTIVO CALCIO ARSENAZO III. Unidad**			
>>	REACTIVO CALCIO - COLOR AA LIQUIDA ARSENAZO III TIPO WIENER PRESENTACIÓN CAJA (4X50ML)	3.00	.....	.....
16	**Reactivo PROTI U/LCR. Unidad**			
>>	Reactivo PROTEINA U/LCR PROTI U/LCR TIPO WIENER 100ml +std	1.00	.....	.....
17	**Microalburninuria x60ml turb. Unidad**			
>>	Reactivo Microalbuminuria x60ml turbIdimetria tipo wiener	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho
M.S.

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	**Microalbuminuria 1x2ml calibrador turb.. Unidad**			
>>	Microalbuminuria 1x2ml calibrador turbidimetria tipo wiener	1.00	.....	.....
19	**HDL Colesterol Monofase AA V. Unidad**			
>>	HDL Colesterol Monofase AA V2 tipo wiener 1X60+1X20	3.00	.....	.....
20	**Ferritin Turbitest AA 30ml + 1x10ml. Unidad**			
>>	Ferritin Turbitest AA 30ml + 1x10ml TIPO WIENER o Dialab	1.00	.....	.....
21	**Calibrador Ferritin Turbitest AA 4x1ml. Unidad**			
>>	Calibrador Ferritin Turbitest AA 4x1ml TIPO Wiener o Dialab	1.00	.....	.....
22	**Tips para pipeta automática - Rango 20uL a 200uL**			
>>	TIPS AMARILLOS PARA PIPETAS AUTOMATICAS HASTA 200uL 1000unidades	3.00	.....	.....
23	**Reactivo Transferrina Turbidimetria. Unidad**			
>>	Reactivo Transferrina Turbidimetria TRF 1x 50 + 1x10ml tipo wiener	1.00	.....	.....
24	**Calibrador Proteinas Nivel Alto AA. Unidad**			
>>	CALIBRADOR DE PROTEINAS AA X1ml turbidimetria tipo wiener	1.00	.....	.....
25	**Solucion Formol 40%. Unidad**			
>>	FORMOL X1000 ml 40% PURO tipo biopack	1.00	.....	.....
26	**Tincion May Grunwald (Colorante histologia). Frasco x 1 Li**			
>>	MAY GRUNWALD COLORANTE X1 litro	1.00	.....	.....
27	**COLORANTE GIEMSA. Litro**			

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Dc...

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	GIEMSA COLORANTE 1 litro	1.00	.....	.....
28	**PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL. CAJA X 25 DET**			
>>	PRUEBA RAPIDA FOB SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL strip x25 DET	1.00	.....	.....
29	**REACTIVO FACTOR REUMATOIDEO FR LATEX TURBITEST AA - 40 ml (1 x 10 ml + 1 x 30 ml)** **. UNIDAD**			
>>	REACTIVO FACTOR REUMATOIDEO FR LATEX TURBITEST AA - 40 ml (1 x 10 ml + 1 x 30 ml)	1.00	.....	.....
30	**CALIBRADOR FACTOR REUMATOIDEO FR CALIBRADOR TURBITEST AA 1 x UNIDAD**			
>>	CALIBRADOR FACTOR REUMATOIDEO FR CALIBRADOR TURBITEST AA 1 x 1ml TIPO WIENER	1.00	.....	.....
31	**Reactivo PCR Ultra Sensible Turbidimetria. Unidad**			
>>	Reactivo PCR Ultra Sensible Turbidimetria AA 30+30 ML TIPO WIENER	1.00	.....	.....
32	**PCR Calibrador en serie turbitest AA. Caja 8x2 ml**			
>>	PCR CALIBRADOR TURBITEST caja 8X2ML TIPO WIENER	1.00	.....	.....
33	**PCR CONTROL N TURBITEST. 1x2 ml**			
>>	PCR CONTROL N TURBITEST 1X2ML TIPO WIENER	1.00	.....	.....
34	**CONTROL SET HBA1C. CAJA 4X1ML**			
>>	HBA1C DIRECT CONTROL SET 4X1 ML TIPO DIALAB	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jessica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Des...

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
35	**Reactivo hemoglobina**			
>>	Reactivo hemoglobina A1C Direct (4x22,5+1x30 ml) TIPO DIALAB	1.00	.....	.....
36	**CALIBRADOR HBA1C Directo 5x1ml. Unidad**			
>>	CALIBRADOR HBA1C Directo 5x1ml TIPO DIALAB	1.00	.....	.....
37	**Kit de soluciones para analizador de ionogramas. Unidad**			
>>	kit de soluciones de calibración para analizador de ionogramas DIESTRO AP V4 103	2.00	.....	.....
38	**Soluciones control para ionogramas trilevel. Caja 3x15 ml**			
>>	KIT SOLUCIONES CONTROL DE CALIDAD PARA EQUIPO DE IONOGRAMAS DIESTRO TRILEVEL caja 3x15ml	1.00	.....	.....
39	**Tira Reactiva para Orina. Unidad**			
>>	tiras para orina URINE STRIP tipo WIENER	6.00	.....	.....
40	**Reactivo Amilasa 405 AA Linea Liquida. 3 x 10 ml**			
>>	Reactivo Amilasa 405 AA Linea Liquida caja unitaria x 3x10ml tipo wiener	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.

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO 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	FORMA DE PAGO: 30 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.
Plazo de Entrega:	15 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD INFANTO JUVENIL SITO EN BATALLA DE GEORGIAS Nº775 ESQUINA SUBMARINO SANTA FÉ - RÍO GRANDE (9420) TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 26/11/24 A LAS 12:00HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). O REMITIR LA OFERTA AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 3º PISO -

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Dc...

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A|C DGAF
Ministerio de Salud

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

000354

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00359/2024
Pieza Administrativa Nº 91263 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 20/11/24** **Apertura: 26/11/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P1015, ART18L) COMP. ABREV.
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 437 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	USHUAIA - CP 9410			
Vigencia del Contrato:	-------			
Garantía de Oferta:	NO REQUIERE			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud