



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00004/2024 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 3)

Pieza Administrativa N° 92241 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 580 FE SEGURO DE SALUD MATERNO INF. - PROG.SUMAR/PLAN NAC **Fecha:** 14/11/24 **Apertura:** 4/12/2024 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 3/2024 580 - Llamado Nro 2) adquisición de 1 (UN)
Proyector para el CAPS N° 3, solicitado por la Directora Provincia de Administración De
Recursos Físicos Ministerio de salud, mediante NP N°04/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/580 4 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	PROYECTOR DE IMAGENES HD. UNIDAD			
>>	Proyector 5500 Lumens 1080p Full Hd Hdmi Usb Av	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 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	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	5 (cinco) días de notificada la Orden de Compra
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 04/12/2024 A LAS 12:00HS VIA CORREO ELECTRONICO



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00004/2024 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 3)

Pieza Administrativa N° 92241 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 580 FE SEGURO DE SALUD MATERNO INF. - PROG.SUMAR/PLAN NAC **Fecha:** 14/11/24 **Apertura:** 4/12/2024 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 3/2024 580 - Llamado Nro 2) adquisición de 1 (UN)
Proyector para el CAPS N° 3, solicitado por la Directora Provincia de Administración De
Recursos Físicos Ministerio de salud, mediante NP N°04/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/580 4 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de presentación de ofertas:	COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG 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 RE REQUIERE- SE SOLICITA QUE EL EQUIPO CUENTE CON UNA GARANTIA DE 12MESES.		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR		

Firmado digitalmente
por GOMEZ Yanina
Fabiana
Nombre de
reconocimiento (DN):
serialNumber=c=AR,
27301873498, cn=GOMEZ Yanina
Fabiana
Fecha: 2024.11.29
09:04:51 -03'00'