



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

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa N° 95768 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 527 FE Programa Redes de Salud (Ex FEAPS)

Fecha: 12/11/24 Apertura: 13/11/2024 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 L) ADJUDIC. SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario :
- Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio ofertado.
  - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto: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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/527 4 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Servicio de Catering Ushuaia. Unidad</b>			
>>	Servicio de coffee break para 40 personas por 3 días según el siguiente detalle: Viernes 15/11- Salón I.P.R.A - 8:00 a 19h. Dirección: San Martín 360 - Ushuaia Sábado 16/11 - SUM I.P.E.S -9:00 a 20h. Dirección: Deloqui 237 - Ushuaia Domingo 17/11 -SUM I.P.E.S -10:00 a 16h. Dirección: Deloqui 237 - Ushuaia El servicio deberá contener: Café. Té varios, Leche fría y caliente, Aguas mineral, Aguas saborizadas diferentes, Gaseosas tipo Coca Cola. Medialunas, Sandwich de miga.	40.00	.....	.....

**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.

  
Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
A/C DGAF  
Ministerio de Salud  
sga 11/33/24



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

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa N° 95768 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 527 FE Programa Redes de Salud (Ex FEAPS)

Fecha: 12/11/24 Apertura: 13/11/2024 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 L) ADJUDIC. SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario :
- Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio ofertado.
  - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto: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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/527 4 -

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

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	30 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 96
<b>Plazo de Entrega:</b>	LOS DÍAS 15/11/24, 16/11/24 Y 17/11/24 - 40 PERSONAS CADA DÍA
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 47°
<b>Lugar de Entrega:</b>	SEGÚN DESCRIPCIÓN DEL RENGLÓN
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 13/11/24 11:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	CALLE AV. ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o <a href="mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar">comprasms@tierradelfuego.gob.ar</a>
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	NO SE REQUIERE
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	DEL PROVEEDOR

Página 2 de 2

  
Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
A/C DGAF  
Ministerio de Salud  
SGA 1133-24