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

USHUAIA, 12 NOV. 2024

VISTO el Expediente MS-E-81829-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de insumos para equipo de química a fin de garantizar la atención de pacientes por un período aproximado de TRES (3) meses, destinados al Centro Asistencial y Centro Modular Sanitario CMS34 de la ciudad de Tolhuin dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que con el propósito de concretar la mencionada adquisición resulta procedente llamar a Licitación Privada, aprobar el Pliego de Bases y Condiciones, establecer los miembros de la Comisión de Preadjudicación para el análisis de las ofertas y facultar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas establecidas para la apertura de sobres en caso de resultar necesario.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con fondos de afectación especifica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17°, Inciso a), Nº 1150, N° 1465, los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 188/23, sus modificatorios y complementarios, N° 1/24 y las Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Nº 18/21 y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para el dictado del presente acto administrativo, en virtud de lo establecido por los Decretos Provinciales N° 3154/23, N° 3175/23 y N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, y N° 1771/24.

Por ello:

EL SECRETARIO DE GESTION DE SERVICIOS ASISTENCIALES
RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar el llamado a Licitación Privada Nº 37/24 RAF 525, por la que tramita la adquisición de insumos para equipo de química a fin de garantizar la atención de pacientes por un período aproximado de TRES (3) meses, destinados al Centro Asistencial y Centro Modular Sanitario CMS34 de la ciudad de Tolhuin dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia. Ello por los motivos expuestos en los considerandos.

ARTÍCULO 2º.- Aprobar el Formulario de Cotización y Pliego de Bases y Condiciones Particulares que, como Anexo I, forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 3º.- Designar como integrantes titulares de la Comisión de Preadjudicación para la evaluación de las ofertas a los agentes TOMASSI Gisela Vanesa Legajo N° 33171205/00, BORRELL Cintia Vanesa Legajo N° 30542663/00 y NUÑEZ Natalia Alejandra Legajo N° 31472955/00; y como miembros suplentes a los agentes CEJAS Diego Sebastián Legajo N° 25803150/01, REALES Yanina Ileana Legajo N° 31473168/00 y ZENTENO Marcelo Darío Legajo N° 32135979/00.

ARTÍCULO 4º.- Autorizar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas y horas límites para la recepción de ofertas y apertura de sobres.

ARTÍCULO 5º.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9014UG, UGC UC9014 e Inciso 20.000, correspondiente a la RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 6º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

RESOLUCIÓN S.G.S.A. Nº 001581 /24.

M.S.
CS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jessica P. CÓRDOBA
Jefa ... Registro y ...

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 83454 MM 785
MÉDICO NEFRÓLOGO

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

001581

ANEXO I - RESOLUCIÓN S.G.S.A. Nº /24

LICITACIÓN PRIVADA Nº 37/24 RAF 525

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EQUIPO DE QUÍMICA A FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PACIENTES POR UN PERÍODO APROXIMADO DE TRES (3) MESES, DESTINADOS AL CENTRO ASISTENCIAL Y CENTRO MODULAR SANITARIO CMS34 DE LA CIUDAD DE TOLHUIN DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA"

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES

1°. OBJETO
La PROVINCIA a través del Ministerio de Salud llama a LICITACIÓN PRIVADA para la adquisición de insumos para equipo de química a fin de garantizar la atención de pacientes por un período aproximado de TRES (3) meses, destinados al Centro Asistencial y Centro Modular Sanitario CMS34 de la ciudad de Tolhuin dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

2°. JURISDICCIÓN CONTRATANTE
Ministerio de Salud.

3°. EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO
Expediente MS-E-81829-2024.

4°. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
Ley Provincial Nº 1015, artículo 17° inciso a) – Licitación Privada

5°. RUBRO
Insumos de laboratorio.

6°. PLAZO DE CONTRATACIÓN
La duración de la presente contratación será desde que se notifique la Orden de Compra correspondiente y hasta tanto se finalice la entrega programada.

7°. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN
Según las especificaciones detalladas en el Formulario de Solicitud de Cotización.

8ª. ESPECIFICACIONES GENERALES
La fecha vencimiento de los insumos no menor a seis (6) meses de emitida la orden de compra correspondiente.

9°. PLAZO DE ENTREGA
Treinta (30) días desde la notificación de la Orden de Compra.

M.S.

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

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

001581

ANEXO I - RESOLUCIÓN S.G.S.A. Nº /24

LICITACIÓN PRIVADA Nº 37/24 RAF 525

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EQUIPO DE QUÍMICA A FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PACIENTES POR UN PERÍODO APROXIMADO DE TRES (3) MESES, DESTINADOS AL CENTRO ASISTENCIAL Y CENTRO MODULAR SANITARIO CMS34 DE LA CIUDAD DE TOLHUIN DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA"

10°. LUGAR DE ENTREGA
La entrega deberá realizarse en el Centro Modular Sanitario CMS34, sito en Los Ñires Nª 149, Tolhuin, provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas de Atlántico Sur, CP 9412. En el horario de 8 a 14.

11°. FORMA DE PRESENTACIÓN DEL SOBRE DE OFERTA
La OFERTA se presentará en sobre cerrado sin membrete o marca alguna. El mismo deberá contener en el frente el siguiente texto: PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – DIRECCIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES – MINISTERIO DE SALUD – LICITACIÓN PRIVADA Nº 37/24 RAF 525 – FECHA DE APERTURA 27/11/24 – HORA 11:00"

12°. FECHA Y LUGAR DE APERTURA DE SOBRES
El lugar, la fecha y hora límite para la Recepción de Ofertas, así como para el Acto de Apertura de Sobres, serán los establecidos en la nota de llamado a licitación. Asimismo la Dirección de Compras y Contrataciones dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia gestionará la difusión, mediante Comunicado, que será publicado en los medios que establece la reglamentación. Dicho comunicado formará parte integrante del presente PLIEGO. Ante cualquier consulta comunicarse al teléfono 02901-591166 o al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar

13°. DOMICILIO Y CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL
Av. Leandro Alem Nº 629 – 3° piso – Dirección de Compras y Contrataciones – Ministerio de Salud – Ushuaia, Tierra del Fuego. comprasms@tierradelfuego.gob.ar

14°. COMUNICACIONES E IMPUGNACIONES
Serán válidas las comunicaciones e impugnaciones que los interesantes, oferentes y/o adjudicatarios realicen en el domicilio sito en la calle Av. Leandro Alem Nº 629 de la ciudad de Ushuaia y aquellas remitidas a la dirección institucional de correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar

15°. COMUNICACIONES
A los efectos de las comunicaciones realizadas en el marco de la presente licitación Privada, se

M.S.
CS

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

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

001581

ANEXO I - RESOLUCIÓN S.G.S.A. N° /24

LICITACIÓN PRIVADA N° 37/24 RAF 525

"ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EQUIPO DE QUÍMICA A FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PACIENTES POR UN PERÍODO APROXIMADO DE TRES (3) MESES, DESTINADOS AL CENTRO ASISTENCIAL Y CENTRO MODULAR SANITARIO CMS34 DE LA CIUDAD DE TOLHUIN DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA"

indica el sitio web de la Oficina Provincial de Contrataciones es http//compras.tierradelfuego.gob.ar/

16°. CONSULTAS AL PLIEGO
Las consultas al Pliego de Bases y Condiciones Particulares y de especificaciones técnicas deberán efectuarse en la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud sita en Av. Leandro Alem N° 629 – 3° piso de la ciudad de Ushuaia o vía correo electrónico a la dirección: comprasms@tierradelfuego.gob.ar

17°. MONEDA DE COTIZACIÓN
La cotización se fija en pesos moneda nacional.

18° RECEPCIÓN DE OFERTAS PARCIALES
Se aceptarán ofertas parciales.

19ª RECEPCIÓN DE ENTREGAS PARCIALES
Se aceptaran entregas parciales y su correspondiente tramitación.

M.S.
CS

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa [illegible]

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 83454 MM 785
MÉDICO NEFRÓLOGO

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

001581

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00037/2024
Pieza Administrativa Nº 81829 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 11/11/24** **Apertura: 27/11/2024 11:00**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 388 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Glucosa COD-PAP 4 x 250 ml. Unidad**			
>>	Glucosa COD-PAP 4 x 250 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
2	**Colesterol Enzimático Tipo Dialab. Unidad**			
>>	COLESTEROL ENZIMATICO 5x100 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
3	**Colesterol HDL Directo 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	Colesterol HDL Directo 4x25+1x25 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
4	**Colesterol LDL Directo 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	Colesterol LDL Directo 5x25 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
5	**Triglicéridos GPO-PAP 5 x 100 ml. Unidad**			
>>	Trigliceridos GPO-PAP 5x100 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
6	**Proteina Total Mono Biuret 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	Proteina Total Mono Biuret 5x25 ml tipo DIALAB	1.00	.....	.....
7	**Albumina BCG 5 x 50 ml. Unidad**			
>>	ALBUMIN BCG 5X50 ML DIALAB 5x50 ml tipo DIALAB	1.00	.....	.....
8	**REACTIVO CALCIO ARSENAZO III. Unidad**			
>>	CALCIO ARSENAZO III 5x50 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
9	**Magnesio Azul Xilidilo 5 x 10 ml. Unidad**			
>>	Magnesio Azul Xilidilo 5x10 ml tipo DIALAB	2.00	.....	.....
10	**Fosforo Inorganico MOLYBD 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	Fosforo Inorganico MOLYBD 5x25 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
11	**Creatinina Enzimática Tipo Dialab. Unidad**			
>>	Creatinina Enzimatica 5x50ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
12	**Reactivo Urea UV Cinetica AA Liquida. Frasco x 500**			
>>	Urea uv auto urease/gldh 5x100 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
13	**Reactivo ácido úrico enzimático tipo dialab. Unidad**			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa [illegible] Registro y
[illegible]

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

001581

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00037/2024
Pieza Administrativa Nº 81829 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 11/11/24** **Apertura: 27/11/2024 11:00**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 388 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Ácido Úrico TBHBA enzym colo 5x100 ml tipo DIALAB	2.00	.....	.....
14	**Reactivo Bilirrubina Auto Total DCA (5x50ml). Unidad**			
>>	Bilirrubina Auto Total DCA 5x50 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
15	**Reactivo Bilirrubina Auto Directa DCA (5x50ml - 1x50ml). Unidad**			
>>	Bilirrubina Auto Directa DCA 5x50 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
16	**Reactivo GPT ALT MOD. IFCC. UNIDAD**			
>>	GPT ALT MOD. IFCC 5x50ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
17	**Reactivo GOT AST MOD. IFCC 5 X 50 ML. Unidad**			
>>	GOT AST MOD. IFCC 5x50 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
18	**Reactivo Gamma GT SZASZ stand to IFCc (5x25ML). Unidad**			
>>	Gamma GT SZASZ stand to IFC 5x25ml tipo DIALAB	2.00	.....	.....
19	**REACTIVO CC FOSFATASA ALCALINA. Unidad**			
>>	Fosfatasa Alcalina MOD IFCC 5x25ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
20	**Reactivo LDH-P 5 x 10 ml. Unidad**			
>>	LDH-P 5x10 ml tipo DIALAB	2.00	.....	.....
21	**Reactivo CK NAC Creatina Fosfoquinasa tipo Dialab. Unidad**			
>>	CK NAC Creatina Fosfoquinasa 5x10 ml tipo DIALAB	4.00	.....	.....
22	**Reactivo CK MB Creatina Fosfoquinasa (5x25ml). Unidad**			
>>	CK MB Creatina Fosfoquinasa 5x25 ml tipo DIALAB	4.00	.....	.....
23	**Alfa Amilasa CNP - 3G 5x25 ml. Unidad**			
>>	Alfa Amilasa CNP - 3G 5x25 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
24	**Reactivo Proteina Total en Orina/CSF 5x25ml. Unidad**			
>>	Proteina Total en Orina/CSF 5x25 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa ... Registro y ...
MINISTERIO DE SALUD

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

001581

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00037/2024
Pieza Administrativa Nº 81829 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 11/11/24** **Apertura: 27/11/2024 11:00**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 388 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
25	**Reactivo de Hierro 5x25ml. Unidad**			
>>	Hierro 5x25 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
26	**Reactivo hemoglobina**			
>>	HBA1C Direct 4x22,5+1x30 ml (120 ml) tipo DIALAB	4.00	.....	.....
27	**REACTIVO MICROALBUMINURIA 5X25ML Buffer + 10ML. Unidad**			
>>	Microalbuminuria 5X25 ml Buffer + 10 ml RVO ANT tipo DIALAB	4.00	.....	.....
28	**REACTIVO TRANSFERRINA TURBIDIMETRIA. 5X25 + 1X10ML**			
>>	Transferrina 5x25ml buffer + 1x10 ml AB tipo DIALAB	3.00	.....	.....
29	**Reactivo Ferritina 2x30ml + 2x10ml. Unidad**			
>>	FERRITINA 2X30 ml + 2X10 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
30	**Solucion Acido p/lavado 1x500gr. Unidad**			
>>	Solución Acida p/lavado 1x500g tipo BIOSSAYS	5.00	.....	.....
31	**Solucion Alcalina p/lavado. Unidad**			
>>	Solución Alcalina p/lavado 1x2000g tipo BIOSSAYS	5.00	.....	.....
32	**Calibrador Diacal Auto 5x3ml. Unidad**			
>>	Calibrador Diacal Auto 5x3 ml tipo DIALAB	5.00	.....	.....
33	**CALIBRADOR CK MB QL. caja**			
>>	CALIBRADOR CK MB 1x1 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
34	**Calibrador de Lipidos 1x2ml. Unidad**			
>>	Calibrador de Lípidos 1x2 ml tipo DIALAB	3.00	.....	.....
35	**CONTROL LIPIDOS 3x3ml. UNIDAD**			
>>	CONTROL LIPIDOS 3x3 ml tipo DIALAB	2.00	.....	.....
36	**CONTROL NORMAL MULTIPARAMETRICO tipo Dialab. Unidad**			
>>	CONTROL NORMAL MULTIPARAMETRICO 12x5 ml	4.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Dpto. Registro y

001581

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

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00037/2024
Pieza Administrativa Nº 81829 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 11/11/24** **Apertura: 27/11/2024 11:00**

Nombre o Razón Social del Proponente: ....
Domicilio: ....
C.U.I.T: .... **Teléfono:** ....
Correo electrónico: ....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 388 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	tipo DIALAB			
37	**CONTROL PATOLOGICO MULTIPARAMETRICO. CAJA 5X5ML**			
>>	CONTROL PATOLOGICO MULTIP 12x5 ml tipo DIALAB	4.00	....	....
38	**Control de Orina Nivel 1 DIACON 12x5ml. Unidad**			
>>	Control de Orina Nivel 1 DIACON 12x5ml tipo DIALAB	4.00	....	....
39	**Control de Orina Nivel 2 DIACON 12x5ml. Unidad**			
>>	Control de Orina Nivel 2 DIACON 12x5ml tipo DIALAB	4.00	....	....
40	**CALIBRADOR HBA1C Directo 5x1ml. Unidad**			
>>	CALIBRADOR HBA1C Directo 5x1 ml tipo DIALAB	5.00	....	....
41	**CONTROL SET HBA1C. CAJA 4X1ML**			
>>	CONTROL HBA1C 4X1 ml tipo DIALAB	5.00	....	....
42	**Reactivo de Hemólisis 125ml. Unidad**			
>>	Reactivo de Hemólisis tipo DIALAB	5.00	....	....
43	**Calibrador de Microalbumina 1x5ml. Unidad**			
>>	Calibrador de Microalbúmina 1x5 ml tipo DIALAB	4.00	....	....
44	**Control de Microalbumina 1x5ml. Unidad**			
>>	Control de Microalbúmina 1x5 ml tipo DIALAB	4.00	....	....
45	**Reactivo Proteinas Totales Urinaria Estandar 1x3ml. Unidad**			
>>	Proteinas Totales Urinaria Estandar 1x3 ml tipo DIALAB	4.00	....	....

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA
LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jessica F. CÓRDOBA
Jefa ... Registro y

001581

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

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00037/2024
Pieza Administrativa Nº 81829 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 11/11/24** **Apertura: 27/11/2024 11:00**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 388 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.
TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. 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 Nº 19.640.

TOTAL :$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11
Plazo de Entrega:	30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11
Lugar de Entrega:	CENTRO MODULAR SANITARIO CMS 34- SITO EN LOS ÑIRES Nª 149- TOLHUIN - TDF - CP 9412 EN EL HORARIO DE 8 A 14
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES
Domicilio de presentación de ofertas:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES
Domicilio de apertura de ofertas:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES
Vigencia del Contrato:	----------
Garantía de Oferta:	SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	PROVEEDOR

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CORDOBA
Jefa [illegible]

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 83454 MM 785
MEDICO NEFROLOGO