



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

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe de Oficina Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00244/2024

Pieza Administrativa N° 89588 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 11/11/24 Apertura: 15/11/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N°1004 y N°1465, y
Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las
Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias
• Vencimiento de los Insumos de al menos 1 (un) año, caso contrario podrán ser rechazados.
• Se solicita indicar Marca y Presentacion de Reactivo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 379 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni			
>>	PORTAOBJETO - CAJAX50 U	40.00	.....	.....
2	CUBREOBJETOS 24 X 24 MM.. CAJA X 200			
>>	Cubreobjetos 24 X 24 mm	20.00	.....	.....
3	Tubo y pipeta p/ eritrosedimentacion. Caja x 100 u			
>>	Kit de sistema de eritrosedimentación semicerrado pipetas regladas (WESTERGREEN) tubos con Citrato de Na a 3,8g% para un volumen de muestra de 1,0 ml - Caja X 100 Det.	3.00	.....	.....
4	TUBO P/HEMOGRAMA. Unidad			
>>	TUBO C/EDTA caja x 100u capacidad de 3.0 ml- EDTA dipotasico 5.4 mg - Con sistema de vacío para autollenado -REF:367856	120.00	.....	.....
5	TUBO C/ HEPARINA DE LITIO - Capacidad 0.5 ml			
>>	TUBO C/ HEPARINA DE LITIO capacidad 0.5 ml. Tipo Microtainer. REF:365965 - Unidad X 100 tubos	2.00	.....	.....
6	TUBO C/EDTA - Capacidad de 0.5 ml			
>>	TUBO C/EDTA capacidad de 0.5 ml - Tipo Microtainer- EDTA dipotasico 5.4 mg - Unidad X 100 tubos	2.00	.....	.....
7	TUBO C/HEPARINA DE LITIO. Caja x 100 te			
>>	tubo c/ heparina de litio caja x 100 u capacidad 4.0 ml. - con sistema de vacío para autollenado - ref:367884	14.00	.....	.....
8	Tubo Plástico para Coagulación. Caja x 1000			
>>	TUBO COAGULACION C/CITRATO DE SODIO 3.8 G% capacidad 1.8 ml con sistema de vacío para autollenado REF:363080	5.00	.....	.....
9	TUBO P/SUERO. Unidad			



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

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00244/2024

Pieza Administrativa N° 89588 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 11/11/24 Apertura: 15/11/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N°1004 y N°1465, y
Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las
Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias
• Vencimiento de los Insumos de al menos 1 (un) año, caso contrario podrán ser rechazados.
• Se solicita indicar Marca y Presentacion de Reactivo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 379 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	TUBO c/ gel caja x 100 u Capacidad 3.5 ml con sistema de vacío para autollenado REF: 367983	130.00	.....	.....
10	Placa Petri Plastica Esteril de 90 x 14 mm. Caja x 10 uni			
>>	PLACA PETRI PLASTICA ESTERIL DE 90 X 14 MM - 10 placas por bolsa	60.00	.....	.....
11	Hisopo de Algodon Esteril sin Medio de Transporte. Unidad			
>>	HISOPO DE ALGODON ESTERIL SIN MEDIO DE TRANSPORTE -MANGO PLASTICO EN BLISTER INDIVIDUAL - UNIDAD	4000.00	.....	.....

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.



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

Compra Directa Nro. 00244/2024

Pieza Administrativa N° 89588 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 11/11/24 Apertura: 15/11/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art. 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N°1004 y N°1465, y
Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las
Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias
• Vencimiento de los Insumos de al menos 1 (un) año, caso contrario podrán ser rechazados.
• Se solicita indicar Marca y Presentacion de Reactivo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 379 -

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

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad
Plazo de Entrega:	30 días desde comunicada la Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 Hs. y hasta las 15:30 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 13:00 Hs
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar y schozas@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar y schozas@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No se requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor