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

ACm0058

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 01981/2024
Pieza Administrativa E Nro. 5516- - 2024- 51100- 0/
RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 10627
Fecha: 07/11/24
Apertura: 12/11/2024 08:00

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

Comentario : Encuadre legal de la contratación: Ley 1015 Art. 18 inc L.
Se deberá cotizar material de origen nacional. En caso de no contar el mismo indicar origen o procedencia. La Institución es IVA Exento. El precio debe ser final con mercadería en destino (CABA). Presentación de Presupuesto: Se podrá adelantar vía correo electrónico a: dircompras@osef.gob.ar y/o comprasush@osef.gob.ar

	Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
	1	DRILL de alta velocidad. Unid x1.00			
0	>>	drill de alta velocidad	1.00	.....	.....
	2	Cage Intersómatico cervical de PEEK con tornillos de bloqueo. Unidad x1.			
0	>>	cage intersómatico cervical de peek con tornillos de bloqueo	1.00	.....	.....
	3	Sellador Hemostático . unidad x1.00			
0	>>	sellador hemostático	1.00	.....	.....
	4	Mesh más placa. Unid x1.00			
0	>>	mesh cervical en titanio	1.00	.....	.....
	5	Placa anatómica bloqueada para clavícula. Unidad x1.00			
0	>>	placa cervical en titanio multiaxial bloqueada de 2 a 4 niveles de fusion	1.00	.....	.....

TOTAL :$ .....

Son Pesos: .....
.....

.....
Firma y Sello Responsable

Usuario: J.OLIVERA

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE

*** Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-**

Recepción de Ofertas hasta: 11/11/2024
Domicilio de presentación de ofertas: DIRCOMPRAS@OSEF.GOB.AR
Domicilio de apertura de ofertas: OSPTF CABA, SARMIENTO 731 10 PISO
Condición de Pago: SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO PROVINCIAL Nº 674/11, ARTICULO 34, INCISO 96
Plazo de Entrega: INMEDIATO CASO CONTRARIO INDICAR EN PRESPUESTO Y/O FORMULARIO DE COTIZACION
Lugar de Entrega: SANATORIO GUEMES
Vigencia del contrato:
Validez de Oferta: 30 DIAS , CASO CONTRARIO INDICAR EN PRESPUESTO Y/O FORMULARIO DE COTIZACION
Flete a Cargo:

Firmado Electrónicamente por
Dir. OLIVERA Juan Manuel
Obra Social del Estado Fueguino
DIRECTOR DE COMPRAS
07/11/2024 12:15

Firmado Electrónicamente por
Sr. MONZON Maximiliano
Obra Social del Estado Fueguino
DELEGADO DELEGACION BUENOS AIRES
07/11/2024 12:17