



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 88985 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 08/11/24 Apertura: 11/11/2024 12:00

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

Encuadre Legal: Ley prov 1015 Art. 18 Inc. 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C. unidad			
>>	Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C	1000.00	.....	.....
2	Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo. Caja x 250 u			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD.	1250.00	.....	.....
3	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio. unidad			
>>	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio	140.00	.....	.....
4	Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo			
>>	Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	10.00	.....	.....
5	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo			
>>	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	16.00	.....	.....
6	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo			
>>	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	12.00	.....	.....
7	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo			
>>	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	12.00	.....	.....
8	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo			
>>	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	8.00	.....	.....
9	Pouch 40 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo			
>>	Pouch 40 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor	8.00	.....	.....
10	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 90 x 150 mm. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 88985 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 08/11/24 Apertura: 11/11/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley prov 1015 Art. 18 Inc. L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo químico impreso para valor/calor seco 90 x 150 mm	10000.00	.....	.....
11	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo químico impreso para valor/calor seco 130 x 35 x 180 mm. Unidad			
>>	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo químico impreso para valor/calor seco 130 x 35 x 180 mm	7000.00	.....	.....
12	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo químico impreso para valor/calor seco 140 x 40 x 260 mm. Unidad			
>>	Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo químico impreso para valor/calor seco 140 x 40 x 260 mm	2000.00	.....	.....
13	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m	10.00	.....	.....
14	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m	10.00	.....	.....
15	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m. unidad			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m	10.00	.....	.....
16	Papel grado médico, bobina papel kraft 80cm x 334cm. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DEL TIPO CREPE.	6.00	.....	.....
17	Papel Kraft/Grado Medico 60gr/m2 Rollo 60 cm x 334 m. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR TIPO CREPE.	6.00	.....	.....
18	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor. Rollo			
>>	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor	16.00	.....	.....

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 88985 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 08/11/24 Apertura: 11/11/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley prov 1015 Art. 18 Inc. 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 62 -

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Depto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674
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 mvalle@tierradelfuego.gob.ar



Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 88985 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 08/11/24 **Apertura:** 11/11/2024 12:00

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

Encuadre Legal: Ley prov 1015 Art. 18 Inc. 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.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/500 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar y mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:	No se requiere		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	del Proveedor		