



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| 1 | Aceite x 900 cc. 900 cc | | | |
| >> | tipo girasol | 960.00 | ..... | ..... |
| 2 | Acelga congelada. Kilo | | | |
| >> | Acelga congelada | 390.00 | ..... | ..... |
| 3 | almidon o fecula de maiz x 1 kilo. kilo | | | |
| >> | almidon o fecula de maiz x 1 kilo | 120.00 | ..... | ..... |
| 4 | Arroz. Kilo | | | |
| >> | COTIZAR ARROZ LARGO FINO APTA PARA CELIACO X KG | 336.00 | ..... | ..... |
| 5 | ARROZ PARABOLIZADO. KILO | | | |
| >> | ARROZ PARABOLIZADO | 300.00 | ..... | ..... |
| 6 | Arvejas congeladas. Kilo | | | |
| >> | Arvejas congeladas | 120.00 | ..... | ..... |
| 7 | Avena arrollada x kg. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR AVENA ARROLLADA INSTANTANEA | 24.00 | ..... | ..... |
| 8 | Azucar. Kilo | | | |
| >> | COTIZAR AZUCAR BLANCA | 450.00 | ..... | ..... |
| 9 | Azucar en sobre. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR AZUCAR EN SOBRE INDIVIDUAL CAJA X 1000 UNIDADES | 50.00 | ..... | ..... |
| 10 | Barra de cereal. Unidad | | | |
| >> | VARIOS SABORES | 456.00 | ..... | ..... |
| 11 | Brocoli congelado. Kilo | | | |
| >> | Brocoli congelado | 120.00 | ..... | ..... |
| 12 | CACAO. KILO | | | |
| >> | CACAO | 12.00 | ..... | ..... |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 13 | Caldo concentrado en cubitos. 12 unidades | | | |
| >> | Caldo concentrado en cubitos | 60.00 | ..... | ..... |
| 14 | Chaucha congelada. Kilo | | | |
| >> | Chaucha congelada | 120.00 | ..... | ..... |
| 15 | Choclo congelado (desgranado). Kilo | | | |
| >> | Choclo congelado (desgranado) | 120.00 | ..... | ..... |
| 16 | Crema de leche. Litro | | | |
| >> | Crema de leche | 108.00 | ..... | ..... |
| 17 | Dulce de batata x kilo. Kilo | | | |
| >> | Dulce de batata x kilo | 45.00 | ..... | ..... |
| 18 | DULCE DE LECHE REPOSTERO. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR X KG | 30.00 | ..... | ..... |
| 19 | Galleta de arroz. 100 gr aprox | | | |
| >> | Galleta de arroz | 90.00 | ..... | ..... |
| 20 | Dulce de membrillo. Kilo | | | |
| >> | Dulce de membrillo | 45.00 | ..... | ..... |
| 21 | Durazno en lata. 800 gr | | | |
| >> | Durazno en lata | 252.00 | ..... | ..... |
| 22 | Edulcorante en sobre. 400 unidades | | | |
| >> | CAJA POR 400 UND | 90.00 | ..... | ..... |
| 23 | Edulcorante. 500 cc | | | |
| >> | Edulcorante | 48.00 | ..... | ..... |
| 24 | GALLETAS DULCES. UNIDAD | | | |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-----------|--|----------|--------------|---------|
| >> | COTIZAR GALLETAS DULCES TIPO VAINILLA PAQUETE HASTA 400 GR APROX | 360.00 | ..... | ..... |
| 25 | GALLETAS DE AGUA X 3. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR SIN SAL | 120.00 | ..... | ..... |
| 26 | GALLETAS DE AGUA X 3. UNIDAD | | | |
| >> | GALLETAS DE AGUA X 3 | 1440.00 | ..... | ..... |
| 27 | GALLETAS DE SALVADO. UNIDAD | | | |
| >> | X PAQUETE | 210.00 | ..... | ..... |
| 28 | PAN DULCE X 400 GRAMOS. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR PAN DULCE CON FRUTA X 400 GR APROX | 144.00 | ..... | ..... |
| 29 | HARINA COMUN 0000. Unidad | | | |
| >> | X KG | 480.00 | ..... | ..... |
| 30 | HARINA LEUDANTE X 1 KG. UNIDAD | | | |
| >> | HARINA LEUDANTE X 1 KG | 150.00 | ..... | ..... |
| 31 | JAMON COCIDO. KILO | | | |
| >> | JAMON COCIDO | 120.00 | ..... | ..... |
| 32 | Jugo de frutas en caja. 200 cc | | | |
| >> | VARIOS SABORES | 360.00 | ..... | ..... |
| 33 | Jugo de limón x litro. Litro | | | |
| >> | Jugo de limón x litro | 120.00 | ..... | ..... |
| 34 | LECHE EN POLVO DESCREMADA. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR PARCIALMENTE DESCREMADA X 750 APROX | 450.00 | ..... | ..... |
| 35 | LECHE FLUIDA VACUNA PARCIALMENTE DESCREMADA. LITRO | | | |
| >> | X LITRO | 1500.00 | ..... | ..... |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| 36 | Lentejas. Kilo | | | |
| >> | X KG | 300.00 | ..... | ..... |
| 37 | Levadura seca (en polvo). 500 gr | | | |
| >> | X 500 GR | 24.00 | ..... | ..... |
| 38 | Manteca. Kilo | | | |
| >> | Manteca | 45.00 | ..... | ..... |
| 39 | Mate cocido en saquitos. 100 unidades | | | |
| >> | CAJA X 100 UND | 300.00 | ..... | ..... |
| 40 | Mayonesa. Unidad | | | |
| >> | COTIZAR POR KG | 36.00 | ..... | ..... |
| 41 | MERMELADA DIETÉTICA. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR MERMELADA LIGHT FRASCO X 390 GR APROX | 96.00 | ..... | ..... |
| 42 | MERMELADA DIETÉTICA. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR MERMELADA DIETETICA INDIVIDUAL -CAJA POR 108 UNIDADES | 30.00 | ..... | ..... |
| 43 | OREGANO. GRAMOS | | | |
| >> | COTIZAR X KG | 3.00 | ..... | ..... |
| 44 | Mostaza. 3 Kilos | | | |
| >> | Mostaza | 9.00 | ..... | ..... |
| 45 | Palito de helado. unidad | | | |
| >> | COTIZAR PALITO HELADO DE AGUA, VARIOS SABORES | 270.00 | ..... | ..... |
| 46 | PAN LACTAL x 560grs. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR PAN LACTAL BLANCO POR 560 GR APROX | 48.00 | ..... | ..... |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 47 | Pan rallado. Kilo | | | |
| >> | Pan rallado | 180.00 | ..... | ..... |
| 48 | PASTA FRESCA RAVIOLES. PAQUETE | | | |
| >> | COTIZAR X KG | 225.00 | ..... | ..... |
| 49 | Pasta Seca - Tirabuzones. 500 grs | | | |
| >> | Pasta Seca - Tirabuzones | 480.00 | ..... | ..... |
| 50 | Pasta Seca - Tallarines X 500 gr. unidad | | | |
| >> | Pasta Seca - Tallarines X 500 gr | 480.00 | ..... | ..... |
| 51 | PIMENTON. kg | | | |
| >> | PIMENTON | 8.00 | ..... | ..... |
| 52 | Polenta (harina de maiz) x 500 gr. unidad | | | |
| >> | APTA PARA CELIACOS | 360.00 | ..... | ..... |
| 53 | GELATINA DIETETICA. Sobre Indiv | | | |
| >> | COTIZAR LIGHT SOBRE INDIVIDUAL X VARIOS SABORES | 700.00 | ..... | ..... |
| 54 | POSTRE EN POLVO APTO CELIACO. sobre individ | | | |
| >> | COTIZAR POLVO PARA POSTRE LIGHT INDIVIDUAL -VARIOS SABORES | 900.00 | ..... | ..... |
| 55 | PURE DE TOMATE. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR PURE DE TOMATE HASTA 530 GR APROX | 450.00 | ..... | ..... |
| 56 | PROVENZAL. kg | | | |
| >> | PROVENZAL | 6.00 | ..... | ..... |
| 57 | Queso en barra. Kilo | | | |
| >> | X KG | 180.00 | ..... | ..... |
| 58 | QUESO MUZZARELLA EN BARRA. kg | | | |
| >> | X KG | 270.00 | ..... | ..... |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 59 | QUESO RALLADO POR 8GR. CAJA X 100 UN | | | |
| >> | QUESO RALLADO POR 8GR | 72.00 | ..... | ..... |
| 60 | Ricota. KILO | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR X 500 GRAMOS | 180.00 | ..... | ..... |
| 61 | Sal fina. 500 gr | | | |
| >> | Sal fina | 80.00 | ..... | ..... |
| 62 | SAL FINA. UNIDAD | | | |
| >> | COTIZAR SAL FINA EN SOBRE -CAJA POR 1000 UNIDADES | 36.00 | ..... | ..... |
| 63 | Tapa de empanada x 12 unidades. unidad | | | |
| >> | Tapa de empanada x 12 unidades | 360.00 | ..... | ..... |
| 64 | Tapa de tarta pascualina. unidad | | | |
| >> | Tapa de tarta pascualina | 360.00 | ..... | ..... |
| 65 | Te en saquitos x 100. unidad | | | |
| >> | CAJA X 100 UND | 300.00 | ..... | ..... |
| 66 | Tomate en conserva. 400 gr aprox | | | |
| >> | COTIZAR TOMATE PERITA POR 400 GR APROX | 450.00 | ..... | ..... |
| 67 | YOGURT FIRME DESCREMADO Y ENTERO. 190GR | | | |
| >> | COTIZAR YOGUR FIRME DESCREMADO Y ENTERO POR 190 GR | 180.00 | ..... | ..... |
| 68 | Vinagre. Litro | | | |
| >> | COTIZAR DE MANZANA POR LITRO | 45.00 | ..... | ..... |

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| | <p>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.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p> | | | |

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

| | |
|--|---|
| Forma de Pago | 30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96 |
| Plazo de Entrega: | : 1 ° Entrega inmediatamente al momento de recibir la orden de compra y 2° entrega a las cuatro semanas y 3° a las ocho semanas hasta cumplir 3 entregas de doce semanas. |
| Mantenimiento de Oferta: | 30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47. |
| Lugar de Entrega: | DEPOSITO DE LA COCINA DEL HRRG |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta: | HASTA EL DIA 06/12/2024 A LAS 10:30HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. |
| Domicilio de presentación de ofertas: | VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. |
| Domicilio de apertura de ofertas: | AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. |
| Vigencia del Contrato: | NO APLICA |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00243/2024

Pieza Administrativa N° 101761 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 02/12/24 **Apertura:** 6/12/2024 10:30

Encuadre Legal: LP N°1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : adquisición de alimentos perecederos y no perecederos para abastecer la Unidad cocina por 12 semanas, solicitados por el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande, mediante NP N°311/2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/577 311 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---------------------|----------------|----------|--------------|---------|
| Garantía de Oferta: | NO SE REQUIERE | | | |
| Requiere Muestra: | No | | | |
| Flete a Cargo | DEL PROVEEDOR | | | |

GOMEZ
Yanina
Fabiana

Firmado digitalmente
por GOMEZ Yanina
Fabiana
Nombre de
reconocimiento (DN):
serialNumber=CUIL
27301873498, c=AR,
cn=GOMEZ Yanina
Fabiana
Fecha: 2024.12.02
13:22:13 -03'00'