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

Fecha: 16/12/24

ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

Nº 472
Cm0033

Proveedor MEDIFAR SRL (104000)
Primer Argentino 108 P.1-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO-ARGENTINA
Solicitan los siguientes insumos:

Of.	Item	Cantidad	Insumo / Descripción	Precio Unitario	Precio Total
0	1	200,00	(250210007 - 1) SOLUCIÓN ACIDA PARA DIALISIS SIN DEXTROS [2024 529-343] Bidón x 10 lts. Tipo C41. Fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega SOLUCIÓN ÁCIDA SIN DEXTROSA X 10LT C-41 FRESENIUS MEDICAL CARE	24.035,00	4.807.000,00
0	2	150,00	(250210006 - 1) Solución acida para dialisis con dextrosa [2024 529-343] Bidón x 10 lts. Tipo C50. Con fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega. SOLUCIÓN ÁCIDA CON DEXTROSA X 10LT C-50 FRESENIUS MEDICAL CARE	28.138,00	4.220.700,00
0	3	800,00	(250020176 - 5) Cartuchos de bicarbonato en polvo, x 650 grs modelo 5008 [2024 529-343] Tipo Big Bag. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. BICARBONATO DE SODIO BIBAG X650 GRAMOS 5008- FRESENIUS MEDICAL CARE	8.552,50	6.842.000,00
0	6	56,00	(250020176 - 2) Puristeril [2024 529-343] Solución ácido paracético bidón tipo fressenuis x 6 kg. Con vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. PURISTERIL 340 BIDÓN X 6KG FRESENIUS	43.480,80	2.434.924,80
0	9	360,00	(290050120 - 3) Cinta Adhesiva Hipoalergenica Microporosa 2,5 cm [2024 529-343] Cinta adhesiva micropore Tipo 3M 2.5cm X 9.1 mts. Con fecha de vencimiento mayor a un año a la fecha de entrega. MICROPORE 2.5 CM X 9.1 MT -MARCA 3M	1.301,03	468.370,80

Lic. Gisela Romero
Directora de Enfermería
Hospital Regional Ushuaia

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario

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

Fecha: 16/12/24

ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

Nº 472
Cm0033

Proveedor MEDIFAR SRL (104000)
Primer Argentino 108 P.1-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO-ARGENTINA
Solicitan los siguientes insumos:

Of.	Item	Cantidad	Insumo / Descripción	Precio Unitario	Precio Total
0	10	480,00	(290050002 - 961) CATÉTER ARTEROVENOSO DE DOS AGUJAS PARA DIÁLISIS [2024 529-343] Fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega. AV-SET 5008 CORDIAX POST-R MARCA FRESENIUS MEDICAL CARE	16.359,20	7.852.416,00
0	11	8,00	(290050002 - 466) Aposito esteril poliuretano semipermeable c/adhesivo acrilato 10 cm x 12 cm CON CLORHEXIDINA [2024 529-343] Apósito estéril semipermeable Tipo Tegaderm con clorhexidina 8,5 cm x 11,5 cm. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. APÓSITO TEGADERM CHG 8.5 CM X 11.5 CM CAJA X 25 U REF. 1657 CHG MARCA 3M	770.385,00	6.163.080,00
			LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA IMPORTA LA SUMA TOTAL DE PESOS TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO CON SESENTA CTVOS.		32.788.491,60

OBSERVACIONES: LAS FACTURAS DEBEN REMITIRSE A FACTURASPROVEEDORESHRU@GMAIL.COM
LAS FACTURAS DEBEN CONTAR, ADEMÁS DE LO INDICADO EN EL MEMO, CON NRO DE OC Y NRO DE EXPTE.

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

LUGAR DE ENTREGA Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno Nº 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.

PLAZO DE ENTREGA Plazo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra

CONDICIÓN GENERAL

DEP. DE ENTREGA DIRECCION GENERAL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Lic. Gisela Romero
Directora de Enfermería
Hospital Regional Ushuaia

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario

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

Fecha: 16/12/24

ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

Nº 472
Cm0033

Proveedor MEDIFAR SRL (104000)
Primer Argentino 108 P.1-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO-ARGENTINA
Solicitan los siguientes insumos:

Of.	Item	Cantidad	Insumo / Descripción	Precio Unitario	Precio Total

LICITACIÓN PRIVADA Ejercicio: 2024 RAF: 529 Nro : 31

NORMA LEGAL Tipo: Disposición - Nro.: 1940 - Letra: - Año: 2024

EXPEDIENTE NRO Nº 74908 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

MEMO: 2 - ORDEN DE COMPRA LICITACIÓN P

LA FACTURA DEBERÁ SER DEL TIPO "B","C" O "E" Y EMITIRSE A NOMBRE DE LA "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR", CONSIGNANDO EL CUIT Nº 30-54666243-4, JUNTO A LA LEYENDA "SUJETO EXENTO". EL DOMICILIO SE CONSTITUYE EN LA CALLE SAN MARTÍN Nº 450 DE LA CIUDAD DE "USHUAIA, C.P. 9410." ASIMISMO, LA FACTURA DEBERÁ REALIZARSE EN PESOS SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640, EN CONCORDANCIA CON LO PRESUPUESTADO Y RESPETANDO LAS CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS INDICADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FISCAL EMITIDO POR LA AREF. ADEMÁS, DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, DENTRO DE LOS OCHO (8) DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA PRESENTE.
LA PROVISIÓN O PRESTACIÓN DEBERÁ RESPONDER EN UN TODO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES Y A LO COTIZADO.

Lic. Gisela Romero
Directora de Enfermería
Hospital Regional Ushuaia

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario