



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00253/2024

Pieza Administrativa N° 89578 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 03/12/24 Apertura: 5/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1660-24

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 372 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	REACTIVO AMPLIFICACION HBV US. Caja x 96 tes			
>>	REACTIVO AMPLIFICACION HBV US - TIPO REAL TIME HBV AMPLIFICATION KIT US - REF: 02N40-091 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
2	CONTROL HBV US TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CONTROL HBV US TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME HBV CONTROL KIT US - REF: 02N40-080 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
3	PACK DE PREPARACION DE DNA. Caja x 96 u			
>>	PACK DE PREPARACION DE DNA - TIPO SAMPLE PREP PACK DNA - REF: 06K12-024 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
4	REACTIVO HIV 1 kit Tiempo Real. caja x 96 tes			
>>	REACTIVO HIV 1 kit Tiempo Real - TIPO HIV-1 REAGENT KIT - REF: 06L18-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
5	Reactivo CMV Tiempo real. Caja x 96 tes			
>>	Reactivo CMV Tiempo real - TIPO RealTime CMV Amplification Reagent Kit - REF: 05N23-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
6	Control CMV Tiempo real. Unidad			
>>	Control CMV Tiempo real - TIPO RealTime CMV Control Kit - REF: 05N23-080	1.00	.....	.....
7	Calibrador CMV Tiempo real. Unidad			
>>	Calibrador CMV Tiempo real - TIPO RealTime CMV Calibration Kit - REF: 05N23-070	1.00	.....	.....
8	PUNTAS PARA MICROPIPETA. UNIDAD			
>>	TIPS para micropipeta - TIPO 1000 UL PIPETTE TIP - REF: 04J71-010	1.00	.....	.....

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



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. 00253/2024

Pieza Administrativa N° 89578 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 03/12/24 Apertura: 5/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias
La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1660-24

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 372 -

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

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

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 OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTFD 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. 674/11 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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00253/2024

Pieza Administrativa N° 89578 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 03/12/24 **Apertura:** 5/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1660-24

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 372 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Recepción de Sobres Cerrados hasta:	15:30 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 13:00 Hs.		
	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		

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospitales Regionales Ushuaia