



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

*[Handwritten signature]*  
Jefe Div. Cont.  
A/U DPTO CYC

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00010/2025

Pieza Administrativa N° 6309 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 28/01/25 Apertura: 3/2/2025 12:00

### Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Se debe indicar MARCA

La presente contratación se encuadra dentro de leyes Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N°1004 y N°1580, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, sus modificatorios y complementarios, N°10/25 y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto a), y N° 58/2021

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 48 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>TOALLA DE MANOS ROLLO DE PAPEL. UNIDAD</b>			
>>	Se deberá cotizar, rollos bobinas de papel toalla medidas aproximadas 20cm. por 200 mtrs. para dispenser.-	1200.00	.....	.....
2	<b>PAPEL HIGIENICO ROLLO 300 MTS. UNIDAD</b>			
>>	Se deberá cotizar, papel higiénico en bobina, rollo, cono grande de 300 mts.-	2400.00	.....	.....
3	<b>Toallas intercaladas x 2500 unidades. unidad</b>			
>>	Se deberá cotizar, toallas de papel Intercaladas medidas 20 X 24 CM aprox. 250 unidades por pax.	300.00	.....	.....

### 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 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.



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. 00010/2025

Pieza Administrativa N° 6309 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 28/01/25 Apertura: 3/2/2025 12:00

### Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Se debe indicar MARCA

La presente contratación se encuadra dentro de leyes Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18  
Inciso I), N°1004 y N°1580, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, sus  
modificatorios y complementarios, N°10/25 y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I,  
Capítulo I, punto a), y N° 58/2021

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 48 -

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

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:	Div. Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia- Av. Perito Moreno N.° 4746 (9410) Ushuaia- Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar/schozas@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar/schozas@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	