



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00017/2025

Pieza Administrativa N° 9136 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 11/02/25 Apertura: 14/2/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 L), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

- Vencimiento igual o superior de dos (02) años al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Indicar Marca y presentación del insumo ofertado.
- Se solicita Hoja de Seguridad según lo indicado en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 17 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Amoniaco 23% p/v. 800 cc			
>>	Frasco 800 cc . Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total.Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	1.00		
2	ANTICUERPO KI 67. unidad			
>>	Monoclonal de Ratón (MIB-1) prediluido - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00		
3	Técnica de Inmunohistoquímica. unidad			
>>	Monoclonal P63 deRATON (CLON 4a4) prediluido - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00		
4	Sistema de detección para ihq/hpr. Sachet x 100			
>>	Sistema de deteccion para ihq/hprSistema de detección Polímero-HRP/DAB. Tipo CELL MARQUE. Buffer Estable x 100 ml + Cromógeno DAB 2 x 10 ml + Reactivo Poli HRP Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00		

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. 00017/2025

Pieza Administrativa N° 9136 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100

Fecha: 11/02/25 Apertura: 14/2/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 L), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

- Vencimiento igual o superior de dos (02) años al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.

- Indicar Marca y presentación del insumo ofertado.

- Se solicita Hoja de Seguridad según lo indicado en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 17 -

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

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. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad
Plazo de Entrega:	Plazo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada 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:	



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00017/2025

Pieza Administrativa N° 9136 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 11/02/25 Apertura: 14/2/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 L), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

- Vencimiento igual o superior de dos (02) años al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Indicar Marca y presentación del insumo ofertado.
- Se solicita Hoja de Seguridad según lo indicado en cada renglón.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 17 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- X@tierradelfuego.gob.ar			
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- X@tierradelfuego.gob.ar			
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	No se requiere			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	del proveedor			