



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00027/2025**

**Pieza Administrativa** N° 15393 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 27/02/25 **Apertura:** 5/3/2025 11:00

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART. 18 INC L)

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** S/ADQUISICION DE DIABOLOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA - PERIODO 6 MESES - HRRG

Se requiere cotizar insumos con vencimiento fco. mayor a 1 año.-

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/577 41 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Tubo de ventilación transtimpanica pediátrico. unidad</b>			
>>	Tubos de ventilación transtimpanica pediatico	30.00	.....	.....

**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.

**TOTAL** :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
<b>Plazo de Entrega:</b>	dentro de los 7 dias de recibida la OC
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.
<b>Lugar de Entrega:</b>	DEPOSITO DEL HRRG
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	HASTA EL DIA 05/03/2025 A LAS 11.00HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00027/2025**

**Pieza Administrativa** N° 15393 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha:** 27/02/25 **Apertura:** 5/3/2025 11:00

**Encuadre Legal:** LP 1015 ART. 18 INC L)

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** S/ADQUISICION DE DIABOLOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA - PERIODO 6 MESES - HRRG

Se requiere cotizar insumos con vencimiento fco. mayor a 1 año.-

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/577 41 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE		
	<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG		
	<b>Vigencia del Contrato:</b>	NO APLICA		
	<b>Garantía de Oferta:</b>	NO SE REQUIERE		
	<b>Requiere Muestra:</b>	No		
	<b>Flete a Cargo</b>	DEL PROVEEDOR		