



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00001/2025

Pieza Administrativa N° 7751 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/02/25 Apertura: 20/2/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21.

\* Ver especificaciones requeridas en Pliego de Bases y Condiciones Particulares y detalle en cada renglón del presente Formulario

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>SOLUCIÓN ACIDA PARA DIALISIS SIN DEXTROS. UNIDAD</b>			
>>	Bidón x 10 lts. Tipo C41. Fecha de Vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega.	1020.00	.....	.....
2	<b>Solución acida para diálisis con dextrosa. Unidad</b>			
>>	Bidón x 10 lts. Tipo C50. Con fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega.	780.00	.....	.....
3	<b>Cartuchos de bicarbonato en polvo, x 650 grs modelo 5008</b>			
>>	Tipo Big Bag. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	2520.00	.....	.....
4	<b>Guía arterial. Unidad</b>			
>>	p/Diálisis Tipo: Dialiset. Fecha de Vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. Uso de máquinas 4008S	4200.00	.....	.....
5	<b>Guía venosa. Unidad</b>			
>>	p/Diálisis Tipo : Dialiset. Fecha de Vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. Uso de máquinas 4008S	4200.00	.....	.....
6	<b>Set arteriovenoso para equipo 5008. Set</b>			
>>	Set de guías arterio-venosas para diálisis, uso en máquinas 5008. Tipo A-V set 5008 Cordiax post-R. Fecha de vencimiento mayor a 1 año de la fecha de entrega.	2400.00	.....	.....
7	<b>Aguja N°15 para punción arteriovenosa con ventana lateral. Unidad</b>			
>>	P/Punción arteriovenosa con ventana lateral Tipo Fresenius. Con fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	4200.00	.....	.....
8	<b>Aguja N°16 para punción arteriovenosa con ventana lateral. Unidad</b>			
>>	P/Punción arteriovenosa con ventana lateral Tipo Fresenius. Con fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de	6000.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00001/2025

Pieza Administrativa N° 7751 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/02/25 Apertura: 20/2/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 complementarios, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo II y N° 58/21.

\* Ver especificaciones requeridas en Pliego de Bases y Condiciones Particulares y detalle en cada renglón del presente Formulario

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	entrega.			
9	<b>Jeringa 20 cc para diálisis. Unidad</b>			
>>	*de 20 cc, debido al pico y necesidad de encastre en bomba de Heparina de máquina de Diálisis debe ser de tipo "PLASTIPACK". Con fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	4800.00	.....	.....
10	<b>Filtro de alto flujo para diálisis para superficie 1.8-2.2mm Membrana polisulfona -Helicsona. unidad</b>			
>>	Tipo F x 80. Vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	1920.00	.....	.....
11	<b>Filtro para diálisis de 2.1 m2. Unidad</b>			
>>	Filtro de alto Flujo para superficie 2,10 mm. Membrana Polisulfona/Helixona. Tipo FX 100	480.00	.....	.....
12	<b>Filtro de alto flujo para diálisis para superficie 1.4-1.8-mm. Membrana Polisulfona. Helicsona.. unidad</b>			
>>	Tipo FX 60 Vencimiento mayor a un año de la entrega.	480.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.  
TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONENTE. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL



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

*Lfdhau*  
Lic. María Fernanda Díaz Suárez  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00001/2025

Pieza Administrativa N° 7751 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/02/25 Apertura: 20/2/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21.

\* Ver especificaciones requeridas en Pliego de Bases y Condiciones Particulares y detalle en cada renglón del presente Formulario

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 62 -

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

I.V.A., SEGÚN LEY N° 19.640.

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 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra de acuerdo a lo detallado en cada renglón
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 H
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	según pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de presentación de ofertas:	según pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de apertura de ofertas:	según pliego de bases y condiciones particulares
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	SI se requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del proveedor