



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

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00020/2025**

**Pieza Administrativa** N° 11957 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 12/02/25 **Apertura:** 13/2/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Prov 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 b). Vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a un (01) año al momento de su entrega, de lo contrario podrán ser rechazados

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 80 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Carcasa Descartable para Humidificador. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CARCAZA DESCARTABLE PARA HUMIDIFICADOR CON PERFORMANCE ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL	29.00	.....	.....

**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 (\$.....)

**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



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

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00020/2025**

**Pieza Administrativa** N° 11957 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 12/02/25 **Apertura:** 13/2/2025 12:00

**Encadre Legal:** Ley Prov 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 b). Vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a un (01) año al momento de su entrega, de lo contrario podrán ser rechazados

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 80 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Plazo de Entrega:</b>	10 (diez) días corridos de comunicada Orden de Compra.		
	<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47		
	<b>Lugar de Entrega:</b>	Dirección de Enfermería del Hospital Regional Ushuaia, domicilio 12 de Octubre N° 65, de la ciudad de Ushuaia TDF		
	<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>			
	<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	<b>Vigencia del Contrato:</b>			
	<b>Garantía de Oferta:</b>	No se requiere		
	<b>Requiere Muestra:</b>	No		
	<b>Flete a Cargo</b>	del Proveedor		