

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Conoita	d de Conzacion	181		
Pieza Admini	cta Nro. 00039/2025 istrativa Nº 15119 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 E FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 19/03/25 Apertura: 25/3/2025 10:00			
Encuadre Leg	gal: LP 1015 ART. 18 INC. L)			
	zón Social del Proponente:			
Domicilio:				
C.U.I.T:Teléfono:				
Correo electr	ónico:	•••••		
omentario : S/ ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA DEL HRRG SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO, EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO.				
Notas de Ped	idos Relacionadas: 2025/577 54 -			

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1 5	Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m			•
>>	Suero anti A monoclonal vialx 10ml	7.00		***************************************
Vivos				
2 5	Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	Suero anti b monoclonal, vial por 10ml	2.00		
3 S	Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m	AND CONTRACTOR OF THE PROPERTY		
>>	Suero anti D blend monoclonal, vial por 10ml	4.00		
4 S	Suero anti C. Frasco x 5 ml	odd marwyr M agantag o gyf y gyr y gyr y gyr y gymr gymr gymr y gyr y gyr y gyr y gyr y y y y y y y		
>>	Suero anti C vial por 5ml	9.00		
5 S	cuero anti c. Frasco x 5 ml			
>>	Suero anti c, vial por 5ml	8.00		
6 S	uero anti E. Frasco x 5 ml	***************************************		
>>	Suero anti E, vial por 5ml	7.00		
7 S	uero anti e. Frasco x 5 ml			
>>	Suero anti e, vial por 5ml	7.00		***************************************
8 S	uero anti Kell IgM. Frasco x 5 ml			
	Suero anti Kell para inmunohematología, 5m	9.00		
9 CI	hagas Lisado ELISA	THE RESERVE AND ASSESSMENT OF THE PARTY OF T		
·> (Corresponde a Chagas Lisado Elisa por 96 determinaciones	6.00		
10 H	CV Combo Ag-Ac ELISA. 96 test			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
·> (Corresponde a HCV Combo Elisa por 96 determinaciones. Linea Biorad	6.00		
11 Re	eactivo Test RPR (kit). Unidad			
	Corresponde a RPR Sífilis kit por 250 test	4.00		
12 Fil	ltro leucorreductor p/globulos rojos con bolsa para 1 unidad de			

Height Lean Página 1 de 3



Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitu	d de Cotización					
Pieza Admin	Compra Directa Nro. 00039/2025 Pieza Administrativa Nº 15119 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 19/03/25 Apertura: 25/3/2025 10:00					
Nombre o Ra	gal: LP 1015 ART. 18 INC. L) Izón Social del Proponente:					
Domicilio:						
	rónico:	no:				
Comentario :	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PIA DEL HRRG				
	Descripción (1997)	Cantidad	Precio Unit.	Importe		
>> Cor	o superior. Unidad responde a filtro de leucorreducción para globulos rojos 4 Log o superior	50.00		1		
Memo	(Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA					
	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL (O VIA CORREO I	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					
	CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EM	ERGENTES DE L	A ADJUDICACIÓN.			
	TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTA	AR FIRMADAS Y	ACLARADAS POR E	L OFERENT		
	O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OF	ERTA DEBERÁ	ESTAR ACOMPAÑA	DA DEL		
	CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.					
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO		S EN LAS COLUMN	AS DE		
	CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMP					
	ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR			.640		
	DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLI					
	CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS C	ON LA PRESEN	TE CONTRATACIÓN	l, SE		
	DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONI	DER.				
		÷				
		TOTAL	:\$			
		Son Pesos				
F	rma y Sello Responsable	32				

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

Forma de Pago

30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.

Plazo de Entrega:

DENTRO DE LOS 10 DIAS DE RECIBIDA LA OC

Mantenimiento de Oferta:

30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO

47.

Contable HRRG

Gomes Asimple HRRG

Jes Harsten HRRG

Jes Harsten HRRG

Página 2 de 3



Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Pieza Adm	irecta Nro. 00039/2025 iinistrativa № 15119 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 7 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 19/03/25 Apertura: 25/3/2025 10:00
Encuadre	Legal: LP 1015 ART. 18 INC. L)
	Razón Social del Proponente:
Domicilio:	
C.U.I.T:	Teléfono:
Correo ele	
Comentario	S/ ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA DEL HRRG SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO MAYOR A 1 AÑO, EN SU DEFECTO COMPROMISO DE RECAMBIO.
Notas de F	edidos Relacionadas: 2025/577 54 -
Reng.	Descripción Cantidad Precio Unit. Importe
Lugar de Er	importe

Recepción de Sobres Cerrados hasta: HASTA EL DIA 25/03/2025 A LAS 10.00HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE Domicilio de presentación de ofertas: COMPRAS DEL HRRG. Domicilio de apertura de ofertas: AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG Vigencia del Contrato: NO APLICA Garantía de Oferta: NO SE REQUIERE Requiere Muestra: No Flete a Cargo DEL PROVEEDOR

Game Lyanina

Game Lyanina

Leg. 30 187349/00

Leg. 30 187349/00

Jefa Departamento Administrativo

Jefa Departamento Administrativo

Jefa Departamento Administrativo