

Lic. Maric Ferrand Diaz Suanes Directora Administrativa Hospital Regional Ushuala

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

| ••••••                                 | a do odiladololi  |   |   |   |           |
|--|---|---|---|---|-----------|
| Pieza Adminis                          | eta Nro. 00044/2025 ( Llamado Nro. 3 de Compra Nro. 9 )<br>strativa Nº 1972 Letra E Año 2025 Ámbito 1728<br>E FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 <b>Fe</b> e   | cha: 17/03/25   | Apertura:   | 18/3/2025   | 12:00     |
| Encuadre Leg                           |   |   | -   |   |           |
| _                                      | zón Social del Proponente:  |   |   |   |           |
|  | con docial del i roponente.   |   |   |   |           |
| C.U.I.T:                               | Teléfono  |   |   |   |           |
| Correo electro                         | ónico:  |   |   |   |           |
|  | (Viene de Compra: Compra Directa Nro 31/2025 529 - Llamado Nro 3 ) ( Compra Directa Nro 9/2025 529 - Llamado Nro 2 ) La presente contratació dentro de las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, artículo 18, i N°1004, N°1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 y N° 5 y en las Resoluciones de la Oficina Provincial de Contrataciones N° 202/20 58/21, sus modificaciones y compleme idos Relacionadas: 2025/529 57 -  | ón se encuadra<br>inciso k),<br>565/23 y № 10/20  |   |   | Importe   |
|  | escripción de la companya de la comp   | Cantidad  | Precio Unii   | •   | importe   |
| >> cont<br>Las<br>Ciru<br>comp<br>cua: | tratios Profesionales(Prestaciones Medicas). Pesos tratación de profesional especialista en Urología funciones del profesional contemplan Prestaciones y ugías Urológicas de Baja y Alta complejidad a pacientes prendidos en Plan Sumar, Profe, Incluir Salud, y/o lquier otra red cubierta por el estado provincial o que presenten cobertura declarable.   | 12.00   |   |   |           |
| Memo                                   | (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS R CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMER TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFE CERTIFICADO PROTDF VIGENTE. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPO ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR D DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIM CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CO DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPOND | E FORMULARIO,<br>REQUERIMIENTO<br>RGENTES DE LA<br>R FIRMADAS Y A<br>ERTA DEBERÁ E<br>DOS DECIMALE<br>DNEN.<br>EL I.V.A., SEGÚ<br>MIENTO, Y OTRA<br>ON LA PRESENT | IMPLICA EL OS DE LA PF A ADJUDICA ACLARADAS ESTAR ACOI S EN LAS CO N LEY NUMI | . PLENO<br>RESENTE<br>.CIÓN.<br>B POR EL C<br>MPAÑADA<br>OLUMNAS<br>ERO 19.64 | DEL<br>DE |
|  |   | TOTAL   | :\$   |   |           |
|  |   |   |   |   |           |
|  |   | Son Pesos   | :   |   |           |
| F                                      | Firma y Sello Responsable   |   |   |   |           |



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

Directora Administrativa Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

| Pieza Adminis  | strativa Nº 1972 Letra E  | mado Nro. 3 de Compra Nro. 9 )<br>E Año 2025 Ámbito 1728<br>NSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 | Fecha: 17/03/25 | Apertura: 18/3/20 | 25 12:00 |  |  |  |  |
|--|---------------------------|---|-----------------|-------------------|----------|--|--|--|--|
| Encuadre Leg   | al:                       |   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Inches despetations of the con-  |                           | nte:  |                 | •••••             |          |  |  |  |  |
| Domicilio:   |                           |   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| C.U.I.T:   |                           | Telét   | fono:           |                   |          |  |  |  |  |
| Correo electro   | ónico:                    |   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 31/2025 529 - Llamado Nro 3 ) (Viene de Compra: Compra Directa Nro 9/2025 529 - Llamado Nro 2 ) La presente contratación se encuadra dentro de las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, artículo 18, inciso k), N°1004, N°1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 y N° 565/23 y N° 10/2025 y en las Resoluciones de la Oficina Provincial de Contrataciones N° 202/20, N° 17/21 y N° 58/21, sus modificaciones y compleme  Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 57 - |                           |   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Reng. D  | escripción                |   | Cantidad        | Precio Unit.      | Importe  |  |  |  |  |
| Los precios de   | berán expresarse en pesos | hasta dos decimales (\$)  |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Forma de Pago  |                           | SEGÚN CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Plazo de Entrega:  |                           | SEGÚN CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Mantenimiento de Oferta:   |                           | SEGÚN CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| Lugar de Entrega:  |                           |   |                 |                   |          |  |  |  |  |
| •  | Sobres Cerrados hasta:    |   |                 |                   |          |  |  |  |  |

SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

Domicilio de presentación de ofertas:

Domicilio de apertura de ofertas:

Garantía de Oferta:

Requiere Muestra:

NO

No

Flete a Cargo