



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2025

Pieza Administrativa N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/03/25 Apertura: 11/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc L

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng. | Descripción                                                                                            | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 1     | Compresa quirurgica de gasa tubular 14x28 doblado español a7x7.<br>unidad                              |          |              |         |
| >>    | SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. POUCH SIMPLE DE DOS GASAS.<br>ÉSTERIL.                                     | 30000.00 | .....        | .....   |
| 2     | Compresa quirurgica de gasa tubular 20x40 doblado español a10x10.<br>unidad                            |          |              |         |
| >>    | SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. POUCH SIMPLE DE DOS GASAS.<br>ÉSTERIL.                                     | 10000.00 | .....        | .....   |
| 3     | Compresa quirurgica de gasa tubular 10x10 dobladoSeguridad<br>Empouchada Algodon 100% Hilo ORX. Unidad |          |              |         |
| >>    | SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DE DOBLE POUCH. ESTÉRIL. DE 3<br>GASAS.                                    | 5000.00  | .....        | .....   |
| 4     | Compresa quirurgica de gasa tubular 40x40 de vientde Empouchada<br>Hilo ORX. Unidad                    |          |              |         |
| >>    | SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DOBLE POUCH. DE CINCO GASAS.<br>ÉSTERIL.                                   | 1800.00  | .....        | .....   |
| 5     | Gasa a Granel 7x7. Unidad                                                                              |          |              |         |
| >>    | Gasa a Granel 7x7                                                                                      | 6000.00  | .....        | .....   |
| 6     | Venda malla tubular 100% Algodón Doble Capa Gasa 10cm x 3m Doble<br>Pouch No estéril. Unidad           |          |              |         |
| >>    | Venda malla tubular 100% Algodón Doble Capa Gasa 10cm x 3m<br>Doble Pouch No estéril                   | 500.00   | .....        | .....   |
| 7     | Venda malla tubular 100% Algodón Doble capa Gasa 20cm x 3m x 1u,<br>simple pouch, no estéril. Unidad   |          |              |         |
| >>    | POUCH SIMPLE.                                                                                          | 500.00   | .....        | .....   |
| 8     | Pieza de Gasa Hidrofila Tubular Hilado 24/1 Doble envolturax 1800<br>gr. unidad                        |          |              |         |



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2025

Pieza Administrativa N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/03/25 Apertura: 11/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 I), 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 a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng. | Descripción                                                                                               | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| >>    | Pieza de Gasa Hidrofila Tubular Hilado 24/1 Doble envolturax 1800 gr                                      | 500.00   | .....        | .....   |
| 9     | Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno. capsula                                          |          |              |         |
| >>    | DE LECTURA RÁPIDA. COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA TIPO 3M / VELOCITY ASP.                                      | 4.00     | .....        | .....   |
| 10    | POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410. UNIDAD                                           |          |              |         |
| >>    | POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410                                                   | 8.00     | .....        | .....   |
| 11    | POUCH DE 15 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD 42415. UNIDAD                                           |          |              |         |
| >>    | POUCH DE 15 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD 42415                                                   | 6.00     | .....        | .....   |
| 12    | POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220. UNIDAD                                          |          |              |         |
| >>    | POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220                                                  | 6.00     | .....        | .....   |
| 13    | POUCH DE 25 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42425. UNIDAD                                           |          |              |         |
| >>    | POUCH DE 25 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42425                                                   | 8.00     | .....        | .....   |
| 14    | POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435. UNIDAD                                           |          |              |         |
| >>    | POUCH 35 CM X 70 M O 30 CM X 70 M.-                                                                       | 6.00     | .....        | .....   |
| 15    | POLIPROPILENO DE 120 X 120 CM STERRAD. UNIDAD                                                             |          |              |         |
| >>    | POLIPROPILENO DE 120 X 120 CM STERRAD                                                                     | 500.00   | .....        | .....   |
| 16    | Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad                                                   |          |              |         |
| >>    | Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas                                                           | 50.00    | .....        | .....   |
| 17    | Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora. Bidon x 5 lit |          |              |         |
| >>    | Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora                | 40.00    | .....        | .....   |
| 18    | Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora                                          |          |              |         |



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2025

Pieza Administrativa N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/03/25 Apertura: 11/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 I), 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 a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng. | Descripción                                                                                                 | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|       | <b>Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.. Bidon x 5 lit</b>                                             |          |              |         |
| >>    | Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.  | 6.00     | .....        | .....   |
| 19    | <b>Ortoftalaldehido 0,55%. Bidon x 5 L</b>                                                                  |          |              |         |
| >>    | Ortoftalaldehido 0,55%                                                                                      | 30.00    | .....        | .....   |
| 20    | <b>TUBO EN AEROSOL DESMOLDANTE DE SILICONAS AL 33% PARA EQUIPO AUTOCLAVE POR VAPOR DE AGUA. UNIDAD</b>      |          |              |         |
| >>    | TUBO EN AEROSOL DESMOLDANTE DE SILICONAS AL 33% PARA EQUIPO AUTOCLAVE POR VAPOR DE AGUA                     | 24.00    | .....        | .....   |
| 21    | <b>Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 90 x 150 mm. Unidad</b>       |          |              |         |
| >>    | Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 90 x 150 mm                      | 10000.00 | .....        | .....   |
| 22    | <b>Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 130 x 35 x 180 mm. Unidad</b> |          |              |         |
| >>    | Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 130 x 35 x 180 mm                | 7000.00  | .....        | .....   |
| 23    | <b>Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 140 x 40 x 260 mm. Unidad</b> |          |              |         |
| >>    | Bolsa papel kraft 60 gr/m2 c/testigo quimico impreso para valor/calor seco 140 x 40 x 260 mm                | 2000.00  | .....        | .....   |
| 24    | <b>Bolsa polietileno virgen de arranque 60x40 cm x 60 micrones. Rollo</b>                                   |          |              |         |
| >>    | Bolsa polietileno virgen de arranque 60x40 cm x 60 micrones                                                 | 6.00     | .....        | .....   |
| 25    | <b>Bolsa polietileno virgen de arranque 30x40cm x 60micrones. Rollo</b>                                     |          |              |         |
| >>    | Bolsa polietileno virgen de arranque 30x40cm x 60micrones                                                   | 6.00     | .....        | .....   |



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2025

Pieza Administrativa N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/03/25 Apertura: 11/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc L

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng. | Descripción                                                                              | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 26    | Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco. Caja x 250 u                            |          |              |         |
| >>    | Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco                                          | 6.00     | .....        | .....   |
| 27    | Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo. Caja x 250 u                          |          |              |         |
| >>    | Tira Indicadora para Esterilizadores Vapor Humedo                                        | 3.00     | .....        | .....   |
| 28    | Controlador Biologico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus). capsula               |          |              |         |
| >>    | SE DEBE COTIZAR DE LECTURA RAPIDA COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA DEL SERVICIO.                | 100.00   | .....        | .....   |
| 29    | Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C. unidad                 |          |              |         |
| >>    | Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C                         | 1000.00  | .....        | .....   |
| 30    | Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio. unidad |          |              |         |
| >>    | Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio         | 120.00   | .....        | .....   |
| 31    | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m. unidad                            |          |              |         |
| >>    | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m                                    | 10.00    | .....        | .....   |
| 32    | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m. unidad                            |          |              |         |
| >>    | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m                                    | 6.00     | .....        | .....   |
| 33    | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m. unidad                            |          |              |         |
| >>    | Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m                                    | 5.00     | .....        | .....   |
| 34    | Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo                           |          |              |         |
| >>    | Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor                                  | 10.00    | .....        | .....   |
| 35    | Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador quimico vapor. rollo                          |          |              |         |



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2025

Pieza Administrativa N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/03/25 Apertura: 11/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 I), 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 I, punto a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                   | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| >>    | Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor                                                                      | 16.00    | .....        | .....   |
| 36    | Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo                                                               |          |              |         |
| >>    | Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor                                                                      | 12.00    | .....        | .....   |
| 37    | Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo                                                               |          |              |         |
| >>    | Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor                                                                      | 8.00     | .....        | .....   |
| 38    | Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor. Rollo                                                                |          |              |         |
| >>    | Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor                                                                       | 26.00    | .....        | .....   |
| 39    | Tira Indicadora para Esterilizadores por Oxido de Etileno. Caja x 250 u                                                       |          |              |         |
| >>    | Se aceptan diferentes presentaciones.                                                                                         | 1.00     | .....        | .....   |
| 40    | Rollo Indicador Químico para vapor c/adhesivo resistente al calor para cualquier tipo de envoltorio 1.25cm x 55m calor. rollo |          |              |         |
| >>    | Se aceptan diferentes presentaciones.                                                                                         | 150.00   | .....        | .....   |
| 41    | Rollo Indicador Químico p/calor seco con adhesivo resistente al calor p/cualquier tipo envoltorio. rollo                      |          |              |         |
| >>    | Rollo Indicador Químico p/calor seco con adhesivo resistente al calor p/cualquier tipo envoltorio                             | 100.00   | .....        | .....   |
| 42    | Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco. Caja x 250 u                                                                 |          |              |         |
| >>    | Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco                                                                               | 5.00     | .....        | .....   |

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



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2025

Pieza Administrativa N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/03/25 Apertura: 11/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 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 I), 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 a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|       | O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.<br>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.<br>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                                          |
| Plazo de Entrega:                     | Treinta (30) días hábiles de comunicada Orden de Compra,                                                                                                                                                  |
| 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 15:00 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 12:00 Hs |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta:   |                                                                                                                                                                                                           |
| Domicilio de presentación de ofertas: | compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- mvalle@tierradelfuego.gob.ar                                                                                                                                        |
| Domicilio de apertura de ofertas:     | compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- mvalle@tierradelfuego.gob.ar                                                                                                                                        |
| Vigencia del Contrato:                |                                                                                                                                                                                                           |
| Garantía de Oferta:                   | No se requiere                                                                                                                                                                                            |
| Requiere Muestra:                     | No                                                                                                                                                                                                        |



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

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

Cm0058

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

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00033/2025**

**Pieza Administrativa** N° 16656 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 07/03/25 **Apertura:** 11/3/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley 1015 Art. 18 Inc L

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T.:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a)  
• Vencimiento de al menos SEIS (06) meses al momento de su entrega.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 81 - 2025/529 82 - 2025/529 84 -

| Reng.         | Descripción   | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---------------|---------------|----------|--------------|---------|
| Flete a Cargo | del Proveedor |          |              |         |