



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 24300 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 09/04/25

Apertura: 16/4/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 art.18inck OPC202/20

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Vease Anexo IV-Sera aplicable el procedimiento de redeterminacion de precios, en cuyo caso deberá solicitarse todos los requisitos fijados en la resolución OPC N°202/20 Anexo IV, reglamentaria del artículo N°36 de la Ley Provincial N°1015 o la que en un futuro la reemplace.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/578 5 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Honorarios Profesionales(Prestaciones Medicas). Pesos			
>>	Lic. en Kinesiología y Fisioterapia 2 (dos) para atención en consultorio externo y gimnasio terapéutico tanto pacientes adultos como pediátricos para cubrir 25 (Veinticinco) hs semanales de Lunes a Viernes para cada profesional	24.00
2	Honorarios Profesionales(Prestaciones Medicas). Pesos			
>>	Lic. en Kinesiología y Fisioterapia 4 (cuatro) para cuidados respiratorios y motores en pacientes adultos y pediátricos en sala general, guardia central y en las áreas críticas de terapia intensiva para cubrir 25 (veinticinco) hs semanales de Lunes a Viernes, por cada profesional	48.00
3	Honorarios Profesionales (Guardias). unidad			
>>	-hasta 1 guardia activa de 24 hs por fin de semana y feriado para cada profesional.	192.00

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

[Firma]
Eliosa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 24300 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 09/04/25

Apertura: 16/4/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 art.18inck OPC202/20

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Vease Anexo IV-Sera aplicable el procedimiento de redeterminacion de precios, en cuyo caso deberá solicitarse todos los requisitos fijados en la resolución OPC N°202/20 Anexo IV, reglamentaria del artículo N°36 de la Ley Provincial N°1015 o la que en un futuro la reemplace.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/578 5 -

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

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	segun contrato
Plazo de Entrega:	
Mantenimiento de Oferta:	a 30 días según Decreto 674/11 Art.34 punto 47
Lugar de Entrega:	Ameghino N°709-1° piso oficina contrataciones HRRG-Rio Grande-TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	Ameghino N°709-1° piso oficina contrataciones HRRG-Rio Grande-TDF y/o correo electronico: contratoshrrg@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	Ameghino N°709-1° piso oficina contrataciones HRRG-Rio Grande-TDF y/o correo electronico: contratoshrrg@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	12 MESES
Garantía de Oferta:	NO APLICA
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande

ANEXO I - CONTRATACION DIRECTA
POR COMPULSA ABREVIADA E.E. N°24300- M.S.-2025.

El **HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE**, invita a la presentación de ofertas según Compra Directa N° 00004/25, de 6 (seis) Licenciados en Kinesiología y Fisioterapia para desempeñarse en el ámbito del H.R.R.G, por el término de 12 meses contados a partir de la suscripción del Contrato pertinente, según la necesidad planteada por el área requirente, bajo el amparo de las leyes Provinciales N° 1015 – Artículo 18° inc. k) y N°1580; Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 43/20, N° 832/21, N° 188/23, N° 565/23 Anexo I – III y N°10/25 Resolución Contaduría General de la provincia N° 38/21 y N° 43/22, Resoluciones O.P.C. N° 17/21, N° 18/21, N° 202/20 y N° 58/21.

REQUISITOS Y PERFIL ASOCIADO:

- Licenciado en Kinesiología y Fisioterapia.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR - COMO PARTE INTEGRANTE DE LA OFERTA. EN CARÁCTER EXCLUYENTE:

1. Copia certificada DNI.
2. Copia certificada de título profesional.
3. Curriculum vitae firmado en todas sus hojas.

Aclaración: En caso de ser **ADJUDICADO**, deberá dar cumplimiento a la presentación de toda la documentación que se detalla a continuación:

1. Póliza de Seguro de Accidentes Personales y constancia de último pago.
2. Póliza de Seguro de Mala Praxis y constancia de último pago.
3. Copia certificada de matrícula profesional provincial.
4. Certificado de Antecedentes Penales, en su defecto Constancia de Certificado en Trámite.
5. Constancia de Inscripción/Opción en A.F.I.P. vigente.
6. Certificado de cumplimiento fiscal AREF.
7. Constancia de Inscripción en A.R.E.F. o Convenio Multilateral.
8. Certificado de Inscripción en el Registro de Proveedores del Estado (PROTDF).
9. Constancia de C.B.U. emitida por la entidad bancaria.

(EN CASO DE CERTIFICADOS EN TRAMITE SE DEBERAN PRESENTAR ANTES DEL INICIO DE LAS ACTUACIONES DE ADJUDICACION)

FIRMA DEL OFERENTE: _____

ACLARACIÓN: _____

CUIT: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande